

**ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت در
جمهوری اسلامی ایران**

سال ۱۳۹۳

فهرست مطالب

۲۵	 مقدمه
۲۷	 راهنمای استفاده از کتاب
۲۹	 فهرست جامع کدهای تعدیلی کتاب ارزش نسبی
۳۵	 دستگاه پوست
۳۶	 سیستم پوششی / پوست، ساختمانهای زیر جلدی و ضمائم
۳۶	 جراحی
۳۶	 موارد کلی
۳۶	 انسیزیون و درناژ
۳۷	 اکسیزیون - دبریدمان
۳۷	 کورتاژ
۳۸	 بیوپسی
۳۸	 برداشتن تکه های پوستی
۳۸	 تراشیدن ضایعات درم یا اپیدرم / اکسیزیون ضایعات خوش خیم
۳۹	 اکسیزیون ضایعات بدخیم
۳۹	 ناخنها
۳۹	 کیست پیلونیدال
۴۰	 وارد کردن
۴۰	 ترمیم (بستن)
۴۰	 ترمیم - ساده
۴۱	 ترمیم - بینابینی
۴۱	 ترمیم - مشکل
۴۲	 جابجایی یا انتقال بافت مجاور
۴۲	 پیوندهای پوستی آزاد
۴۳	 آلوگرافت پوست
۴۴	 فلپها (پوست / بافتهای عمقی)
۴۵	 سایر گرافتها و فلپها
۴۵	 عملهای متفرقه
۴۶	 زخم فشاری (زخم بستر)
۴۷	 سوختگیها، درمان موضعی
۴۷	 تخریب
۴۷	 تخریب، ضایعات خوش خیم یا مستعد بدخیمی

٤٨	تخریب ضایعات بدخیم، با هر روش
٤٨	جراحی میکروگرافیک
٤٩	سایر اقدامات
٤٩	پستان
٤٩	انسیزیون
٤٩	اکسیزیون
٥١	وارد کردن
٥١	ترمیم و بازسازی
٥٣	دستگاه استخوانی عضلانی
٥٤	دستگاه استخوانی عضلانی
٥٤	کلیات
٥٤	انسیزیون
٥٤	اکتشاف زخم - تروما (برای مثال زخم ناشی از اصابت گلوله یا جسم نوک‌تیز)
٥٤	اکسیزیون
٥٥	وارد کردن یا خارج کردن
٥٥	پیوند
٥٦	کرافت یا ایمپلنت
٥٦	اعمال دیگر
٥٧	سر
٥٧	جمجمه، استخوان‌های صورت و مفصل گیجگاهی - فکی
٥٧	انسیزیون
٥٧	اکسیزیون
٥٩	کار گذاشتن یا برداشتن
٥٩	ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
٦٢	شکستگی و یا دررفتگی
٦٥	گردن (نسوج نرم) و قفسه سینه
٦٦	اکسیزیون
٦٦	ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
٦٧	شکستگی و یا دررفتگی
٦٧	ناحیه پشت و پهلوها
٦٧	اکسیزیون
٦٧	ستون فقرات
٦٧	اکسیزیون

استئوتومی	۶۸
شکستگی و یا دررفتگی	۶۸
مانیپولاسیون	۶۹
جسم مهره- آمبولیزاسیون و تزریق	۶۹
تکنیک دسترسی اکستراکاویتاری جانبی	۶۹
آرترویدز	۷۰
روش خلفی، خلفی-جانبی یا زائده عرضی جانبی	۷۰
دفورمیتی ستون مهره‌ها (برای مثال اسکولیوز، کیفوز)	۷۰
اکسپلوراسیون	۷۱
به‌کارگیری وسایل در ستون فقرات	۷۱
شکم	۷۳
اکسیزیون	۷۳
شانه	۷۳
اکسیزیون	۷۴
کار گذاشتن و برداشتن	۷۵
ترمیم، اصلاح یا بازسازی	۷۵
شکستگی و یا دررفتگی	۷۶
مانیپولاسیون	۷۷
آرترویدز	۷۷
آپوتاسیون	۷۷
بازو (اندام فوقانی) و آرنج	۷۷
انسیزیون	۷۷
اکسیزیون	۷۸
وارد کردن یا خارج کردن	۷۹
ترمیم، اصلاح و یا بازسازی	۷۹
شکستگی و یا دررفتگی	۸۰
آرترویدز	۸۱
آپوتاسیون	۸۲
ساعد و مچ	۸۲
انسیزیون	۸۲
اکسیزیون	۸۳
وارد کردن یا خارج کردن	۸۴
ترمیم، اصلاح و یا بازسازی	۸۴

۸۶	شکستگی و یا دررفتگی
۸۸	آرترویدز
۸۸	آمپوتاسیون
۸۸	دست و انگشتان
۸۸	انسیزیون
۸۹	اکسیزیون
۹۰	وارد کردن و یا خارج کردن
۹۰	ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
۹۳	شکستگی و یا دررفتگی
۹۵	آرترویدز
۹۵	آمپوتاسیون
۹۶	لگن و مفصل ران شامل سر و گردن فمور
۹۶	انسیزیون
۹۶	اکسیزیون
۹۷	وارد کردن یا خارج کردن
۹۸	ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
۹۹	شکستگی و یا دررفتگی
۱۰۰	مانیپولاسیون
۱۰۱	آرترویدز
۱۰۱	آمپوتاسیون
۱۰۱	فمور (ناحیه ران) و مفصل زانو
۱۰۱	پلاتوی تیبیا
۱۰۱	انسیزیون
۱۰۲	اکسیزیون
۱۰۲	وارد کردن یا خارج کردن
۱۰۳	ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
۱۰۵	شکستگی و یا دررفتگی
۱۰۷	مانیپولاسیون
۱۰۷	آرترویدز
۱۰۷	آمپوتاسیون
۱۰۷	ساق پا (تیبیا - فیبولا) و مفصل مچ پا
۱۰۷	انسیزیون
۱۰۸	اکسیزیون

۱۰۸	وارد کردن یا خارج کردن
۱۰۹	ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
۱۱۰	شکستگی و یا دررفتگی
۱۱۲	مانیپولاسیون
۱۱۲	آرترودوز
۱۱۲	آمپوتاسیون
۱۱۲	دیگر اعمال
۱۱۳	پا و انگشتان پا
۱۱۳	انسیزیون
۱۱۳	اکسیزیون
۱۱۵	وارد کردن و خارج کردن
۱۱۵	ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
۱۱۷	شکستگی و یا دررفتگی
۱۱۹	آرترودوز
۱۲۰	آمپوتاسیون
۱۲۰	گچ گیری و باند پیچی
۱۲۰	تنه و اندام فوقانی
۱۲۰	گچ گیری
۱۲۰	آتِل
۱۲۱	باند پیچی - هر سنی
۱۲۱	اندام تحتانی
۱۲۱	گچ گیری
۱۲۱	آتِل
۱۲۲	باند پیچی - هر سنی
۱۲۲	ترمیم یا برداشت
۱۲۲	آندوسکوپی / آرتروسکوپی
۱۲۷	دستگاه تنفس
۱۲۸	دستگاه تنفس
۱۲۸	بینی
۱۲۸	انسیزیون
۱۲۸	اکسیزیون
۱۲۸	وارد کردن
۱۲۹	درآوردن جسم خارجی

۱۲۹	ترمیم
۱۳۰	تخریب
۱۳۰	دیگر اعمال
۱۳۰	سینوس‌های فرعی
۱۳۰	انسیزیون
۱۳۱	اکسیزیون
۱۳۱	آندوسکوپی
۱۳۲	حنجره
۱۳۲	اکسیزیون
۱۳۳	وارد کردن
۱۳۳	آندوسکوپی
۱۳۵	ترمیم
۱۳۵	تخریب
۱۳۶	تراشه و برونش‌ها
۱۳۶	انسیزیون
۱۳۶	آندوسکوپی
۱۳۸	وارد کردن
۱۳۸	ترمیم
۱۳۹	ریه‌ها و پرده جنب
۱۳۹	انسیزیون
۱۴۰	اکسیزیون
۱۴۱	آندوسکوپی
۱۴۱	ترمیم
۱۴۲	دیگر اعمال
۱۴۳	دستگاه قلب و عروق
۱۴۴	دستگاه قلب و عروق
۱۴۴	قلب و پریکارد
۱۴۴	پریکارد
۱۴۴	تومور قلبی
۱۴۴	ریواسکولاریزاسیون ترانس میوکار دیال
۱۴۴	ضربان ساز یا پیس دفیبریلاتور قلبی
۱۴۷	اقدامات جراحی الکتروفیزیولوژیک
۱۴۷	ثبت وقایع قلبی با فعال کردن ثبت کننده توسط بیمار

۱۴۷	جراحات بزرگ قلب و عروق
۱۴۸	دریچه‌های قلبی
۱۴۸	دریچه آئورت
۱۴۸	دریچه میترال
۱۴۹	دریچه تریکوسپید و پولمونر
۱۴۹	دیگر اعمال دریچه‌ای
۱۴۹	آنومالی شریان کرونر
۱۵۰	گرافت وریدی - فقط برای بای پس شریان کرونر
۱۵۰	اند آرتروکتومی کرونر
۱۵۱	آنومالی یک بطن و دیگر آنومالی‌های پیچیده قلبی
۱۵۱	نقص دیواره‌ای
۱۵۲	سینوس والسالوا
۱۵۲	آنومالی کامل درناژ وریدی ریه
۱۵۲	اعمال شنت گذاری
۱۵۲	جابه‌جایی عروق بزرگ
۱۵۳	تنه شریانی
۱۵۳	آنومالی‌های آئورت
۱۵۴	آنورسم آئورت سینه‌ای
۱۵۴	شریان ریوی
۱۵۵	ابزار کمک قلبی
۱۵۶	شریان‌ها و وریدها
۱۵۶	آمبولکتومی / ترومبکتومی
۱۵۶	وریدی، مستقیم یا با کاتتر
۱۵۷	بازسازی وریدی
۱۵۷	ترمیم داخل عروقی آنورسم آئورت شکمی
۱۵۸	ترمیم داخل عروق آنورسم ایلیاک
۱۵۹	بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی
۱۶۰	ترمیم عروق به جز برای فیستول، با یا بدون پیج آنژیوپلاستی
۱۶۱	ترومبواند آرکتومی
۱۶۱	آنژیوسکوپی
۱۶۲	گرافت بای پس
۱۶۳	گرافت مرکب (کامپوزیت)
۱۶۳	تکنیک‌های اضافی

جابه‌جایی شریان	۱۶۴
اکسپلوراسیون / اصلاح	۱۶۴
ترزیقات داخل عروق	۱۶۵
داخل وریدی	۱۶۵
روش تزریق (مثلا ترومبین) برای درمان پرکوتانه آنوریسم کاذب انتهاها	۱۶۵
داخل شریانی – داخل آئورتی	۱۶۵
وریدی	۱۶۷
اقدامات و اعمال جراحی جهت ایجاد دسترس به ورید مرکزی	۱۶۸
کارگذاری ابراز دسترسی به ورید مرکزی	۱۶۸
قرار دادن کاتتر ورید مرکزی	۱۶۹
کاشتن ابزار دسترسی وریدی با ورودی زیرجلدی	۱۶۹
اصلاح ابزار دسترسی به ورید مرکزی	۱۶۹
تعویض ابزار دسترسی به ورید مرکزی	۱۶۹
درآوردن ابزار دسترسی به ورید مرکزی	۱۶۹
درآوردن مکانیکی مواد مسدود کننده	۱۷۰
دیگر اعمال مربوط به دسترسی به ورید مرکزی	۱۷۰
شریانی	۱۷۰
داخل استخوانی	۱۷۱
دسترسی همودیالیز، لوله گذاری برای جریان خارج بدن، یا کارگذاری شنت	۱۷۱
اعمال برای کاهش فشار ورید پورت	۱۷۲
اعمال از طریق کاتتر	۱۷۲
خدمات سونوگرافی داخل عروقی	۱۷۴
اندوسکوپی	۱۷۴
بستن یا سایر اقدامات	۱۷۴
دستگاه خون و لنف	۱۷۶
دستگاه خون و لنف	۱۷۷
طحال	۱۷۷
اکسیژون و ترمیم	۱۷۷
وارد کردن	۱۷۷
خدمات و اقدامات مرتبط با مغز استخوان یا سلولهای بنیادی	۱۷۷
عقددها و مجاری لنفاوی	۱۷۷
انسیزون	۱۷۷
اکسیژون	۱۷۸

۱۷۸	لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی
۱۷۹	لنفادنکتومی رادیکال (رزکسیون رادیکال عقده‌های لنفاوی)
۱۷۹	وارد کردن
۱۷۹	مدیاستن و دیافراگم
۱۷۹	مدیاستن
۱۷۹	انسیزیون
۱۸۰	اکسیزیون
۱۸۰	اندوسکوپی
۱۸۰	دیافراگم
۱۸۱	دستگاه گوارش
۱۸۲	دستگاه گوارش
۱۸۲	لب‌ها
۱۸۲	اکسیزیون
۱۸۲	ترمیم (کایلوپلاستی)
۱۸۲	وستیبول دهان
۱۸۲	انسیزیون
۱۸۳	اکسیزیون، تخریب
۱۸۳	ترمیم
۱۸۳	زبان، کف دهان
۱۸۳	انسیزیون
۱۸۴	اکسیزیون
۱۸۴	ترمیم
۱۸۴	دیگر اعمال
۱۸۵	ساختمان‌های دنتوآلوئولار
۱۸۵	انسیزیون
۱۸۵	اکسیزیون، تخریب
۱۸۵	دیگر اعمال
۱۸۶	کام و زبان کوچک
۱۸۶	انسیزیون
۱۸۶	اکسیزیون، تخریب
۱۸۶	ترمیم
۱۸۷	غدد و مجاری بزاقی
۱۸۷	انسیزیون

اکسیزیون	۱۸۷
ترمیم	۱۸۸
دیگر اعمال	۱۸۸
حلق، آدنوئید و لوزه‌ها	۱۸۹
انسیزیون	۱۸۹
اکسیزیون، تخریب	۱۸۹
ترمیم	۱۹۰
دیگر اعمال	۱۹۰
مری	۱۹۰
انسیزیون	۱۹۰
اکسیزیون	۱۹۱
آندوسکوپی	۱۹۱
ترمیم	۱۹۳
مانیپولاسیون	۱۹۴
معدده	۱۹۵
انسیزیون	۱۹۵
اکسیزیون	۱۹۵
لاپاروسکوپی	۱۹۶
وارد کردن	۱۹۶
دیگر اعمال	۱۹۶
روده‌ها (به جز رکتوم)	۱۹۸
انسیزیون	۱۹۸
اکسیزیون	۱۹۸
آنتروستومی - فیستولیزاسیون روده‌ها به خارج	۱۹۹
اندوسکوپی، روده کوچک و استومال	۲۰۰
وارد کردن	۲۰۱
ترمیم	۲۰۱
دیگر اعمال	۲۰۲
دیورتیکول مکل و مزانتر	۲۰۲
انسیزیون	۲۰۲
بخیه	۲۰۲
آپاندیس	۲۰۳
اکسیزیون	۲۰۳

۲۰۳	اکسیزیون
۲۰۳	رکتوم
۲۰۳	انسیزیون
۲۰۳	اکسیزیون
۲۰۴	آندوسکوپی
۲۰۶	ترمیم
۲۰۶	مانیپولاسیون
۲۰۷	مقعد
۲۰۷	انسیزیون
۲۰۷	اکسیزیون
۲۰۸	وارد کردن
۲۰۸	آندوسکوپی
۲۰۸	ترمیم
۲۰۹	تخریب
۲۱۰	بخیه
۲۱۰	کبد
۲۱۰	انسیزیون
۲۱۰	اکسیزیون
۲۱۱	ترمیم و تشخیص
۲۱۱	دیگر اعمال
۲۱۲	مجاری صفراوی
۲۱۲	انسیزیون
۲۱۲	وارد کردن
۲۱۳	آندوسکوپی
۲۱۳	اکسیزیون
۲۱۴	ترمیم
۲۱۴	پانکراس
۲۱۴	انسیزیون
۲۱۴	اکسیزیون
۲۱۵	وارد کردن
۲۱۵	ترمیم
۲۱۶	شکم، صفاق و امیتوم
۲۱۶	انسیزیون

۲۱۷	اکسیزیون، تخریب
۲۱۷	لاپاروسکوپی تشخیصی
۲۱۷	وارد کردن، اصلاح و یا درآوردن
۲۱۸	ترمیم
۲۱۸	هر نیوپلاستی، هر نیورافی، هر نیوتومی
۲۲۰	بخیه
۲۲۰	دیگر اعمال
۲۲۱	دستگاه ادراری
۲۲۲	دستگاه ادراری
۲۲۲	کلیه
۲۲۲	انسیزیون
۲۲۲	اکسیزیون
۲۲۳	پیوند کلیه
۲۲۳	وارد کردن
۲۲۴	ترمیم
۲۲۴	دیگر اعمال
۲۲۵	حالب
۲۲۵	انسیزیون
۲۲۵	اکسیزیون
۲۲۵	وارد کردن
۲۲۶	ترمیم
۲۲۷	آندوسکوپی
۲۲۷	مثانه
۲۲۷	انسیزیون
۲۲۸	اکسیزیون
۲۲۹	وارد کردن
۲۳۰	بررسی‌های اورودینامیک
۲۳۱	ترمیم
۲۳۱	آندوسکوپی - سیستوسکوپی، اورتروسکوپی، سیستواورتروسکوپی
۲۳۲	جراحی از داخل مجرای ادراری
۲۳۲	مجرای ادرار و مثانه
۲۳۳	حالب و لگنچه
۲۳۳	کردن مثانه و پروستات

۲۳۴	 مجرای ادرار
۲۳۴	 انسیزیون
۲۳۴	 اکسیزیون
۲۳۵	 ترمیم
۲۳۶	 مانپولاسیون
۲۳۷	 دیگر اعمال
۲۳۸	 دستگاه تناسلی مذکر
۲۳۹	 دستگاه تناسلی مذکر
۲۳۹	 پنیس
۲۳۹	 انسیزیون
۲۳۹	 تخریب
۲۴۰	 وارد کردن
۲۴۰	 ترمیم
۲۴۲	 بیضه
۲۴۲	 انسیزیون
۲۴۳	 ترمیم
۲۴۳	 اپیدیدیم
۲۴۳	 انسیزیون
۲۴۳	 اکسیزیون
۲۴۴	 ترمیم
۲۴۴	 تونیکا واژینالیس
۲۴۴	 انسیزیون
۲۴۴	 اکسیزیون
۲۴۴	 ترمیم
۲۴۵	 اسکروتوم
۲۴۵	 انسیزیون
۲۴۵	 ترمیم
۲۴۵	 مجرای دفران
۲۴۵	 انسیزیون
۲۴۵	 اکسیزیون
۲۴۶	 وارد کردن
۲۴۶	 ترمیم
۲۴۶	 بخیه

۲۴۶	طناب منوی
۲۴۶	اکسیزیون
۲۴۷	کیسه منی
۲۴۷	انسیزیون
۲۴۷	اکسیزیون
۲۴۷	پروستات
۲۴۷	انسیزیون
۲۴۸	اکسیزیون
۲۴۸	دیگر اعمال
۲۴۹	جراحی دوجنسی
۲۵۰	دستگاه تناسلی مونث
۲۵۱	دستگاه تناسلی مونث
۲۵۱	فرج، پرینه و مدخل واژن
۲۵۱	انسیزیون
۲۵۱	تخریب
۲۵۱	اکسیزیون
۲۵۲	ترمیم
۲۵۲	آندوسکوپی
۲۵۳	واژن
۲۵۳	انسیزیون
۲۵۳	تخریب
۲۵۳	اکسیزیون
۲۵۴	وارد کردن
۲۵۴	ترمیم
۲۵۵	مانیپولاسیون
۲۵۶	آندوسکوپی
۲۵۶	گردن رحم
۲۵۶	آندوسکوپی
۲۵۶	اکسیزیون
۲۵۷	ترمیم
۲۵۷	مانیپولاسیون
۲۵۷	جسم رحم
۲۵۹	وارد کردن

۲۶۰	ترمیم
۲۶۰	هیستروسکوپی
۲۶۰	لوله‌های رحمی/تخمدان
۲۶۰	انسیزیون
۲۶۱	اکسیزیون
۲۶۱	ترمیم
۲۶۱	تخمدان
۲۶۱	انسیزیون
۲۶۲	اکسیزیون
۲۶۳	خدمات نازایی (ناباروری) شامل لقاح در آزمایشگاه
۲۶۳	مراقبت‌های مامایی و زایمان
۲۶۳	خدمات پیش از زایمان
۲۶۴	انسیزیون
۲۶۵	وارد کردن
۲۶۵	ترمیم
۲۶۵	زایمان واژینال، مراقبت‌های قبل و بعد از زایمان
۲۶۶	زایمان سزارین
۲۶۶	زایمان واژینال بعد از زایمان قبلی سزارین
۲۶۷	سقط
۲۶۷	دیگر اعمال
۲۶۸	دستگاه غدد درون‌ریز
۲۶۹	دستگاه غدد درون‌ریز
۲۶۹	غده تیروئید
۲۶۹	انسیزیون
۲۶۹	اکسیزیون
۲۶۹	لوبکتومی تیروئید
۲۷۰	پاراتیروئید، تیموس، غدد فوق‌کلیوی، و جسم کاروتید
۲۷۰	اکسیزیون
۲۷۱	دستگاه عصبی
۲۷۲	دستگاه عصبی
۲۷۲	جمع‌همه، پرده‌های مغزی و مغز
۲۷۲	تزریق؛ درناژ، یا آسپیراسیون
۲۷۲	سوراخ کردن با مته، برهول، یا ترفین

۲۷۳	کرانیکتومی یا کرانیوتومی
۲۷۶	جراحی قاعده جمجمه
۲۷۶	اعمال جراحی برای دسترسی
۲۷۶	فوسای قدامی جمجمه
۲۷۷	فوسای میانی جمجمه
۲۷۷	فوسای خلفی جمجمه
۲۷۸	اعمال قطعی
۲۷۸	قاعده فوسای قدامی جمجمه
۲۷۸	قاعده فوسای میانی جمجمه
۲۷۹	قاعده فوسای خلفی جمجمه
۲۷۹	ترمیم و یا بازسازی نقصهای جراحی قاعده جمجمه
۲۷۹	درمان داخل عروقی (اندوواسکولار)
۲۸۱	جراحی آنوریسم، ناهنجاری شریانی وریدی یا بیماری عروقی
۲۸۲	استریوتاکسی
۲۸۲	تحریک کننده های عصبی (داخل جمجمه)
۲۸۳	کارگذاری محرک عصبی داخل جمجمه
۲۸۳	ترمیم
۲۸۴	نورواندوسکوپی
۲۸۵	شنت مایع مغزی نخاعی
۲۸۶	شنت بطنی-صفاقی مایع مغزی نخاعی
۲۸۶	ستون فقرات و طناب نخاعی
۲۸۸	کارگذاری کاتتر
۲۸۸	کاشت پمپ / محفظه
۲۸۹	کاشت پمپ انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال بمنظور تجویز دارو
۲۸۹	لامینوتومی یا لامینکتومی اکسترادورال خلفی برای اکسپلوراسیون / رفع فشار از روی اجزاء عصبی یا اکسیزیون فتق
۲۸۹	دیسک بین مهره‌ای
۲۸۹	لامینکتومی کمری
۲۹۰	دسترس از طریق پدیکول یا دنده ای - مهره‌ای برای اکسپلوراسیون / رفع فشار خلفی - جانبی اکسترادورال
۲۹۱	دسترس از قدام یا قدامی - جانبی برای اکسپلوراسیون / رفع فشار اکسترادورال
۲۹۲	دسترس از طریق اکستراکاویتاری جانبی برای رفع فشار / اکسپلوراسیون اکسترادورال
۲۹۲	انسیزیون
۲۹۳	اکسیزیون ضایعات دیگر غیر از فتق دیسک بین مهره‌ای به وسیله لامینکتومی
۲۹۴	اکسیزیون ضایعات داخل ستون مهره با دسترسی از طریق قدام یا قدامی جانبی

۲۹۴	استریوتاکسی
۲۹۵	محرك‌های عصبی (نخاعی)
۲۹۵	کاشت الکترودهای محرك عصبی از طریق پوست
۲۹۵	کاشت الکترودهای محرك عصبی از طریق لامینکتومی
۲۹۵	ترمیم
۲۹۶	شنت مایع مغزی نخاعی، ستون فقرات
۲۹۶	اعصاب خارج جمجمه‌ای، اعصاب محیطی و سیستم عصبی خودکار
۲۹۶	وارد کردن / تزریق مواد بی‌حسی (بلوک عصبی)، تشخیصی یا درمانی
۲۹۶	اعصاب سوماتیک
۲۹۸	اعصاب سمپاتیک
۲۹۸	محرك‌های عصبی (اعصاب محیطی)
۲۹۸	کاشت الکترودهای محرك عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (تحریک عصب واگ)
۲۹۹	کاشت محرك عصبی، عصب ساکرال از طریق پوست
۲۹۹	تخریب به وسیله عوامل نورولیتیک (برای مثال شیمیایی، حرارتی، الکتریکی یا امواج رادیویی)
۲۹۹	اعصاب سوماتیک
۳۰۰	اعصاب سمپاتیک
۳۰۰	نوروپلاستی (اکسپلوراسیون، نورولیز، یا رفع فشار از روی اعصاب)
۳۰۱	قطع یا تخریب
۳۰۲	اکسیژن‌یون
۳۰۲	اعصاب سمپاتیک
۳۰۲	
۳۰۳	نورورافی
۳۰۴	نورورافی با پیوند عصب
۳۰۵	چشم و ضمائم چشمی
۳۰۶	چشم و ضمائم چشمی
۳۰۶	کره چشم
۳۰۶	درآوردن چشم
۳۰۶	اعمال ایمپلنت ثانویه
۳۰۷	درآوردن جسم خارجی
۳۰۷	ترمیم پارگی
۳۰۸	سگمان قدامی
۳۰۸	قرنیه
۳۰۸	اکسیژن‌یون

۳۰۸	خارج کردن یا تخریب
۳۰۸	کرایوترابی ضایعه قرنیه
۳۰۹	کراتوپلاستی
۳۰۹	سایر اعمال
۳۰۹	اتاقک قدامی
۳۰۹	انسیزیون
۳۱۰	دیگر اعمال
۳۱۰	اسکلرای قدامی
۳۱۰	اکسیزیون
۳۱۱	ترمیم یا اصلاح
۳۱۱	عنبیه و جسم مژگانی
۳۱۱	انسیزیون
۳۱۲	اکسیزیون
۳۱۲	ترمیم
۳۱۲	تخریب
۳۱۳	عدسی
۳۱۳	انسیزیون
۳۱۳	درآوردن کاتاراکت
۳۱۴	سگمان خلفی
۳۱۴	ویتره
۳۱۵	دستگاه آزاد کننده دارو به داخل ویتره
۳۱۵	شبکیه، کوروئید
۳۱۵	ترمیم
۳۱۶	ترمیم دکولمان رتین
۳۱۶	پروفیلاکسی
۳۱۷	تخریب
۳۱۷	اسکلرا
۳۱۷	ترمیم
۳۱۸	ضمائم چشمی
۳۱۸	عضلات خارجی چشم
۳۱۸	جراحی استرایپسم-عضلات افقی
۳۱۸	جراحی استرایپسم-عضلات عمودی
۳۱۸	عمل ترانس پوزیسیون

جراحی استرایسیسم – بخیه های قابل تنظیم	۳۱۹
دیگر اعمال	۳۱۹
اوربیت	۳۱۹
اکسپلوراسیون، اکسیزیون، رفع فشار	۳۱۹
دیگر اعمال	۳۲۰
پلکها	۳۲۰
انسیزیون	۳۲۰
اکسیزیون	۳۲۱
تریکیازیس	۳۲۱
تارسورافی	۳۲۱
ترمیم (افتادگی ابرو، بلغارو پتوز، رتراکسیون پلک، اکتروپسیون، انتروپسیون)	۳۲۲
بازسازی	۳۲۲
ملتحمه	۳۲۴
انسیزیون و درناژ	۳۲۴
اکسیزیون و یا تخریب	۳۲۴
تزریق	۳۲۴
کونژونکتیووپلاستی	۳۲۴
دیگر اعمال	۳۲۵
سیستم اشکی	۳۲۵
انسیزیون	۳۲۵
اکسیزیون	۳۲۵
ترمیم	۳۲۶
بستن پونکتوم اشکی به وسیله پلاگ	۳۲۶
میل زدن و اعمال وابسته	۳۲۶
میل زدن مجرای نازولاکریمال	۳۲۶
سیستم شنوایی	۳۲۸
سیستم شنوایی	۳۲۹
گوش خارجی	۳۲۹
انسیزیون	۳۲۹
اکسیزیون	۳۲۹
درآوردن جسم خارجی	۳۲۹
ترمیم	۳۳۰
گوش میانی	۳۳۰

۳۳۰	وارد کردن
۳۳۰	انسیزیون
۳۳۱	تمپانوستومی
۳۳۱	اکسیزیون
۳۳۱	ترمیم
۳۳۲	تمپانوپلاستی
۳۳۳	دیگر اعمال
۳۳۳	گوش داخلی
۳۳۳	انسیزیون و یا تخریب
۳۳۴	اکسیزیون
۳۳۴	وارد کردن
۳۳۴	اعمال روی استخوان تمپورال، از راه فوسای میانی
۳۳۵	خدمات تصویربرداری پزشکی
۳۳۶	تصویربرداری پزشکی
۳۳۶	رادیوگرافی
۳۳۶	سرو کردن
۳۳۸	قفسه‌سینه
۳۴۰	لگن و شکم
۳۴۳	ستون فقرات
۳۴۵	اندام فوقانی
۳۴۶	اندام تحتانی
۳۴۸	سنجش تراکم استخوان
۳۴۹	آنژیوگرافی
۳۵۳	آنژیوگرافی دیجیتال
۳۵۶	سونوگرافی
۳۶۳	سی‌تی‌اسکن
۳۸۲	ام. آر. آی
۳۸۷	پزشکی هسته‌ای
۳۹۶	رادیوتراپی
۳۹۶	شتاب‌دهنده خطی ساده با انرژی ۸۸ و کمتر از ۸ مگا‌ولت
۳۹۷	شتاب‌دهنده خطی پیچیده با انرژی ۸۸ و کمتر از ۸ مگا‌ولت
۳۹۸	رادیوتراپی با سایر دستگاه‌های شتاب‌دهنده خطی ساده و پیچیده
۳۹۹	رادیوتراپی با دستگاه کبالت

۳۹۹	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT
۴۰۰	براکی‌تراپی
۴۰۱	خدمات تشخیصی چشم
۴۰۲	سایر خدمات تشخیصی و درمانی
۴۰۵	آزمایشگاه تشخیصی-طبی
۴۰۶	آزمایشگاه تشخیصی-طبی
۴۰۶	پذیرش و نمونه‌گیری
۴۰۷	تجزیه ادرار
۴۰۹	شیمی بالینی
۴۱۴	شیمی بالینی اختصاصی
۴۲۵	هورمون شناسی
۴۲۹	تومورمارکرها
۴۳۰	خون شناسی
۴۳۲	انعقاد
۴۳۶	بانک خون
۴۳۸	سرولوژی و ایمنولوژی
۴۵۵	میکروب شناسی
۴۵۸	آزمایشگاه، متفقه
۴۵۹	
۴۶۰	بررسی کروموزومی
۴۶۱	آزمایشات ژنتیک مولکولی
۴۶۳	پزشکی قانونی
۴۶۵	تست‌های غربالگری
۴۶۵	تشخیص پیش از تولد بیماری‌های ژنتیک
۴۶۷	سیتوپاتولوژی
۴۷۰	خدمات آزمایشگاهی ناباروری
۴۷۳	خدمات داخلی
۴۷۴	خدمات داخلی
۴۷۴	ایمونوگلوبولین‌ها
۴۷۴	انفوزیون‌های درمانی یا تشخیصی (به جز شیمی درمانی)
۴۷۴	تزریقات درمانی - پیشگیرانه یا تشخیصی
۴۷۴	اقدامات تشخیصی و ارزیابی روانی از طریق مصاحبه
۴۷۵	اقدامات درمانی روانپزشکی

۴۷۵	روان درمانی عملی (اینتر اکتیو).....
۴۷۵	روش‌های دیگر روان درمانی.....
۴۷۶	دیگر خدمات یا اعمال روان پزشکی.....
۴۷۷	بیوفیدبک.....
۴۷۷	دیالیز / همودیالیز.....
۴۷۷	سایر روش‌های دیالیز.....
۴۷۸	گاستروانترولوژی.....
۴۷۹	فیزیولوژی معده.....
۴۷۹	خدمات چشم پزشکی خاص.....
۴۸۰	افتالموسکپی.....
۴۸۱	سایر خدمات اختصاصی.....
۴۸۲	خدمات کنتاکت لنز.....
۴۸۲	پروتزهای چشمی، چشم مصنوعی.....
۴۸۲	خدمات عینک (شامل پروتز برای آفاکیا).....
۴۸۳	خدمات اختصاصی گوش، حلق و بینی.....
۴۸۴	آزمایش‌های بررسی فونکسیون وستیبولر با ثبت (مثل ENG و PENG) و ارزیابی تشخیصی طبی.....
۴۸۴	تست‌های فونکسیون شنوایی با ارزیابی تشخیص طبی.....
۴۸۶	خدمات ارزیابی و درمانی.....
۴۸۸	قلبی و عروقی.....
۴۸۸	خدمات درمانی.....
۴۹۰	الکتروکاردیوگرافی.....
۴۹۱	اکوکاردیوگرافی.....
۴۹۲	کاتتریزاسیون قلبی.....
۴۹۳	ترمیم نقص دیواره بین بطنی یا دهلیزی.....
۴۹۴	مطالعات / اقدامات الکتروفیزیولوژیک درون قلبی (EPS).....
۴۹۵	بررسی‌ها و اعمال فیزیولوژیک غیرتهاجمی.....
۴۹۵	سایر اعمال.....
۴۹۶	بررسی‌های ریوی.....
۴۹۶	اقدامات تشخیصی.....
۴۹۹	تست آلرژی.....
۵۰۰	ایمونوتراپی با آلرژنها.....
۵۰۰	اندوکرینولوژی.....
۵۰۱	اقدامات نورولوژیک و نوروموسکولار.....

۵۰۱	الکتروآنسفالوگرافی روتین EEG
۵۰۲	تست‌های الکترومیوگرافی و هدایت عصبی EMG و NCV
۵۰۳	نوروفیزیولوژی حین عمل جراحی
۵۰۳	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار
۵۰۴	بررسی رفلکس و اختلالات سطح الکتریکی ایجاد شده در اثر تحریک‌ها (Evoked Potentials)
۵۰۴	تست‌های EEG خاص
۵۰۵	محرک‌های عصبی (نورواستیمولاتورها) - تجزیه و تحلیل و برنامه دادن به آن
۵۰۶	سایر اعمال
۵۰۷	تحلیل حرکتی
۵۰۷	مپینگ کارکرد مغزی
۵۰۷	خدمات مشاوره ژنتیک
۵۰۸	ارزیابی و بررسی دستگاه عصبی مرکزی / آزمایش‌های مربوطه (مثل شناختی، عصبی، روانی و گفتاری)
۵۰۹	تجویز شیمی درمانی
۵۱۰	درمان فوتودینامیک
۵۱۰	اعمال خاص درماتولوژیک
۵۱۱	طب فیزیکی و توانبخشی
۵۱۴	درمان تغذیه‌ای طبی
۵۱۶	طب سوزنی و طب جایگزین
۵۱۷	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT)
۵۱۷	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)
۵۱۷	آموزش و تعلیم بیمار به منظور انجام مراقبت‌های شخصی
۵۱۷	خدمات غیرحضور پزشکی
۵۱۷	خدمات تلفنی
۵۱۸	ارزیابی آنالین
۵۱۸	خدمات پزشکی قانونی
۵۱۹	سایر خدمات و اقدامات
۵۱۹	خدمات ارزیابی و مدیریت (E&M) بیماران بستری (ویزیت و مشاوره)
۵۲۰	ارائه مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین مراکز درمانی
۵۲۰	خدمات مراقبت بحرانی در بخش اورژانس
۵۲۱	خدمات طب پیشگیری جهت کاهش ریسک فاکتورها و تغییر رفتار (خدمات کلینیک طب پیشگیری)
۵۲۱	احیاء نوزاد در اتاق عمل یا بخش مراقبت ویژه نوزادان
۵۲۱	ارائه خدمات در منزل
۵۲۲	خدمات مدیریت دارویی

«بسم الله الرحمن الرحيم»

مقدمه

سیر تکاملی نظام خلقت، به عنوان سنت تغییرناپذیر الهی، هستی را در جهت کمال به جنبش واداشته و در دل ذره ذره عالم وجود، میل به ارتقاء و کمال به ودیعه نهاده و در همه هستی، ذره‌ای انحراف از این سیر و مسیر متصور نیست، انسان این خلاصه هستی نیز به طریق اولی از این قاعده کلی حاکم بر جهان مستثنی نمی‌باشد؛ هر انسانی براساس این قاعده از یک طرف خود را متکامل می‌سازد و از طرف دیگر به توسعه جامعه کمک می‌نماید.

پزشکان و جامعه پزشکی در این تکاپوی فطری، نقش بسیار حساس و خلاق را ایفا می‌کنند؛ زیرا مسئولیت مستقیم سلامت فرد و نهایتاً عافیت جامعه را بر عهده دارند. عظمت مسئولیت پزشک و اهمیت تکلیف او به گونه‌ای است که خداوند خود را طبیب نامیده است.

پیشرفت روزافزون علم پزشکی به خصوص ابداع شیوه‌های جدید در تشخیص و درمان و همچنین پیشرفت فناوری و صنایع پزشکی و ورود این فناوری‌ها به سلامت کشور، تغییرات وسیعی را در نظام ارائه خدمات سلامت ایجاد نموده است. در سال‌های اخیر، خدمات جدید بسیاری به مجموعه خدمات سلامت در کشور افزوده شده است که منجر به ارائه جراحی‌های بزرگ با تکنیک‌های نوین و یا انجام خدمات پاراکلینیک مشکل با کمک دستگاه‌های جدید و با کیفیت بهتر و ظرف مدت زمان کوتاهی شده است. لذا ضروری است ارزش نسبی خدمات سلامت با چنین پیشرفت‌هایی هماهنگ و همگام گردد. بدین منظور در این مجموعه از آخرین متد و روش‌ها برای نامگذاری خدمات سلامت استفاده گردید. مرجع اصلی برای این نامگذاری کتب منتشر شده توسط جامعه پزشکی آمریکا (AMA)، کتاب ((Current Procedural Terminology (CPT)) بوده است که با تلاش شبانه‌روزی همکاران در وزارتین تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان نظام پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر پایه، انجمن‌های علمی-تخصصی، بوردهای تخصصی و گروه‌های آموزشی سعی گردید که مجموعه‌ای فراهم آید که فرهنگ ارائه خدمت در نظام سلامت کشور هماهنگ گردد و به طور همزمان سعی گردید تا در راستای اهدافی مانند تسهیل رسیدگی به اسناد موسسات ارائه خدمت، ساده‌سازی و تجمیع شرح خدمات پیگیری گردد. هدف غایی از تدوین این کتاب، ایجاد توازن و تعادل در ارزش‌های نسبی درون رشته‌ای و بین رشته‌ای خدمات تخصصی و ایجاد رویه‌ای واحد برای محاسبه این ارزش‌های نسبی در سطح کشور بوده است.

در این مجموعه، فهرستی از خدمات پزشکی آمده است که با رویکردی جدید کدگذاری شده و برای جامعه پزشکان به سهولت قابل استفاده است. دستورالعمل‌های همراه و راهکارهای استفاده از تعدیل‌کننده‌ها، نحوه کاربرد صحیح توصیف‌کننده‌های

هر اقدام، به طور شفاف تعیین شده است. تمام قسمت‌های کتاب می‌تواند مورد استفاده تمام پزشکان و کارکنان بالینی دارای صلاحیت حرفه‌ای قرار گیرد. به عبارت دیگر، اقدامات جراحی توصیف شده در قسمت جراحی مخصوص جراحان نبوده و بالعکس کدهای توصیفی بخش داخلی هم منحصر به پزشکان عمومی و متخصصین داخلی نمی‌گردد.

این مجموعه سازمان یافته که ضروری است به طور سالانه بررسی و بازنگری گردد، از ابتدای شهریور ماه سال جاری مبنای تعیین و محاسبه ارزش نسبی خدمات در نظام ارائه خدمات سلامت کشور در بخش دولتی و خصوصی خواهد بود. خدا را شاکریم که با توفیق و عنایت خاص ایشان توانستیم مجموعه پیوست را تقدیم همکاران ارجمند در جامعه سلامت کشور نماییم. از درگاه قادر متعال مسئلت داریم به ما سعه صدر عنایت فرماید تا با تلاش روزافزون در جهت کمال و قوت جامعه پزشکی در نظام متکامل اسلامی گام برداریم.

دکتر علی ربیعی

دکتر علیرضا زالی

دکتر سید حسن هاشمی

وزیر تعاون، کار و رفاه

رئیس کل سازمان نظام پزشکی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
اجتماعی

راهنمای استفاده از کتاب

در این کتاب خدمات و مراقبت‌های سلامت در قالب ستون‌هایی به شرح ذیل تعریف شده‌اند:

ستون (۱)	ستون (۲)	ستون (۳)	ستون (۴)	ستون (۵)
خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی خدمت	واحد پایه بیهوشی

(۱) خصوصیت کد:

این ستون بر برخی از ویژگی‌های یک کد در قالب تعدادی علامت مشخص، دلالت دارد. هر کد ممکن است دارای ویژگی‌هایی به شرح ذیل باشد:

علامت (+):

این علامت کدهای ضمیمه (add-on) را نشان می‌دهد که بر کارهای اضافی و یا مکملی دلالت دارد که در حین ارائه یک خدمت اصلی انجام می‌شوند و هرگز نباید به تنهایی گزارش شوند. این کدها به همراه توصیفاتی مانند «هر مورد اضافه» و یا «اقدام جداگانه علاوه بر اقدام اصلی» مشخص می‌شوند و ۱۰۰ درصد ارزش نسبی مربوط به کد اصلی، اضافه می‌گردد و کد تعدیلی (۵۱-) به آن قابل تسری نخواهد بود.

علامت (O):

این علامت دلالت بر این دارد که این خدمات می‌توانند در بخش سرپایی و در قالب مطب، درمانگاه و مرکز جراحی محدود و هم در قالب بیمارستان و عرصه بستری ارائه شوند. ارزش ریالی این دسته از خدمات اعم از اینکه در بخش سرپایی یا بستری ارائه شوند، یکسان خواهد بود.

علامت (*):

این علامت بر مستثنی شدن این خدمت از پوشش بیمه پایه و یا پوشش مشروط آن توسط بیمه‌های پایه دلالت دارد. در صورتی که این ستون خصوصیت کد خالی باشد به همین معنی است که هیچ خصوصیت ویژه‌ای برای این کد منظور نشده است.

(۲) کد ملی:

کد شش رقمی و منحصر به فرد برای هر خدمت است. این کد برای سایر خدمات مشابه یا غیرمشابه، تکرار نمی‌شود.

(۳) شرح کد:

این ستون کدها را توصیف می‌کند. این شرح خدمات معمولاً برگرفته از کتب منتشر شده Current Procedural Terminology آمریکا در طول سال‌های ۲۰۰۴ تا ۲۰۱۲ بوده که توسط انجمن‌های علمی و تخصصی ویرایش، ساده‌سازی و تجمیع شده است. حتی‌المقدور سعی شده است که از همان توصیف‌ها، استفاده گردد.

(۴) ارزش نسبی خدمت:

این ستون، ارزش/ارزش‌های نسبی هر کد را نشان می‌دهد. این ارزش نسبی نشان‌دهنده سختی ارائه هر خدمت است که معمولاً جزء حرفه‌ای نامیده می‌شود. این جزء حرفه‌ای براساس شاخص‌هایی مانند زمان ارائه خدمت، ریسک ارائه خدمت برای پزشک و بیمار، دانش، تجربه و مهارت مورد نیاز، تلاش فیزیکی، تلاش‌های ذهنی و فکری و در نهایت مخاطرات قانونی ارائه خدمت، تعیین

می‌شود. در برخی از موارد که برای یک خدمت، سه ارزش نسبی ذکر شده است به ترتیب جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی را نشان می‌دهند که در ادامه تشریح شده است (به کدهای تعدیلی (۲۵-) الی (۲۷-) رجوع گردد).

۵) واحد پایه بیهوشی یا عدد ارزش نسبی پایه بیهوشی:

ارزش پایه محاسبه حق الزحمه بیهوشی بیمار است. ارزش نسبی پایه خدمات بیهوشی برای هر یک از اعمال، در این ستون ذکر شده است. ویزیت عمل، تجویز داروی بیهوشی، تجویز مایعات و یا خون به علت بیهوشی یا عمل جراحی مشمول این ارقام بوده و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد.

فهرست جامع کدهای تعدیلی کتاب ارزش نسبی

در شرایط خاصی ضرورت دارد که ارزش نسبی برخی از خدمات به دلایل مختلف، تعدیل شود. برای چنین مواردی می‌بایست از کد تعدیلی استفاده نمود. در این حالت می‌بایست ارزش نسبی را به صورت یک ارزش نسبی تعدیل شده، در پرونده بیماران با ذکر نوع تعدیل، درج نمود. این کدهای تعدیلی به شرح ذیل می‌باشد:

کد ۲۰- عمل مستقل:

برخی از اعمال که در این مجموعه طبقه‌بندی شده‌اند، به عنوان جزئی از فرآیند کل بوده و ارزش جداگانه‌ای ندارند و تنها در صورت اجرای مستقل تحت عنوان عمل مستقل شناخته می‌شوند و جهت انجام آنها ارزش جداگانه‌ای تعلق می‌گیرد. در صورتی که عمل مستقل به عنوان جزئی از عمل اصلی شناخته نشود، به طور جداگانه، قابل پرداخت است.

کد ۲۵- جزء کلی:

ارزش نسبی برخی از خدمات به ویژه در مواردی که خدمت وابسته به فناوری‌های تشخیصی است، از سه جزء تشکیل شده است که جزء اول نشان دهنده، ارزش نسبی کل خدمت می‌باشد. هر جزء کلی از مجموع دو جزء حرفه‌ای و فنی تشکیل شده است و در صورتی که جزء فنی و حرفه‌ای جمع شوند، جزء کلی حاصل می‌شود.

کد ۲۶- جزء حرفه‌ای (Professional Component):

جزء حرفه‌ای، نشان دهنده تلاش و مهارت و ریسک ارائه خدمت برای پزشک می‌باشد که تحت عنوان کار پزشک (Physician Work) نامیده می‌شود. برای برخی از خدماتی که در این مجموعه طبقه‌بندی شده‌اند، تنها یک ارزش نسبی قید شده است که این ارزش نسبی نشان دهنده جزء حرفه‌ای اقدام مربوطه است. در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» برای خدمات یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه می‌باشد. برای برخی از دیگر خدمات که سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی میانی، نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه است.

کد ۲۷- جزء فنی (Technical Component):

جزء فنی شامل هزینه‌های تعمیر و نگهداری تجهیزات پزشکی، فضای فیزیکی، تاسیسات، فراهم نمودن تسهیلات و شرایط لازم، نیروی انسانی غیرپزشک، هزینه استهلاک و سود سرمایه برای ارائه هر خدمت می‌باشد و سایر هزینه‌ها (دارو، لوازم مصرفی پزشکی و...) به صورت جداگانه، محاسبه می‌شود.

در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» برای خدمات سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی سوم، نشان دهنده جزء فنی آن خدمات است. جزء فنی بسته به نوع خدمت به یکی از روش‌های زیر، محاسبه و قابل پرداخت می‌باشد:

- ❖ در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه می‌شود، در بخش دولتی، ۴۰ درصد و در بخش خصوصی، ۱۵ درصد از ارزش نسبی درج شده در ستون «واحد ارزش نسبی» به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد.

- ❖ در کلیه مواردی که برای یک خدمت در ستون «واحد ارزش نسبی» هرسه جزء ارزش نسبی (جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی) تعیین شده است (اعم از اینکه خدمت مربوطه در اتاق عمل یا خارج از اتاق عمل ارائه شود)، ارزش نسبی سوم به عنوان جزء فنی آن خدمت محسوب می‌گردد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی سوم (جزء فنی) در هر دو

بخش دولتی و خصوصی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد و جزء فنی دیگری، به طور جداگانه قابل محاسبه و دریافت نمی‌باشد.

❖ در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه نمی‌شود، به این معنی است که این خدمات دارای جزء فنی قابل توجهی نیست و جزء فنی برای آن‌ها قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی درج شده در ستون مذکور، به عنوان جزء حرفه‌ای خدمت در نظر گرفته می‌شود.

کد ۳۱- بیهوشی با ارزش پایه ۳:

برای کلیه خدماتی که در این مجموعه، ارزش پایه بیهوشی «صفر» درج شده است، در صورتی که به هر دلیل، نیاز به بیهوشی بیمار وجود داشته باشد، ارزش پایه بیهوشی، «۳» در نظر گرفته می‌شود. ارزش زمان بیهوشی براساس کد تعدیلی (۴۲-) (به ارزش پایه «۳» اضافه می‌گردد و ارزش تام بیهوشی محاسبه می‌گردد. در این موارد (بسته به شرایط بیمار)، تعدیل‌کننده‌های بیهوشی (کدهای تعدیلی (۳۲-) تا (۳۹-)) و ارزش ریکآوری که در ادامه به آن‌ها اشاره شده است، قابل اضافه شدن به ارزش پایه بیهوشی می‌باشند.

کد ۳۲- بیهوشی برای وضعیت قرارگیری بیمار:

در صورتی که در اثر قرارگیری بیمار در وضعیت دمر یا به پهلو یا به دلیل دوری از موضع جراحی، انجام بیهوشی به سادگی انجام‌پذیر نباشد، «۱» واحد بیهوشی به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۳- انجام مشکل بیهوشی بدلیل هیپوترمی بدن بالای ۳۰ درجه سانتیگراد:

در این موارد، «۵» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۴- انجام مشکل بیهوشی به دلیل استفاده از جریان خون برون‌پیکری (پمپ اکسیژناتور قلب یا پمپ کمکی):

در این موارد، «۱۰» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۵- مخاطره بیهوشی:

زمانی که بیمار غیروارژانسی به دلیل وجود زمینه‌ای مستعد و خطرناک در معرض مخاطرات جانبی تهدید کننده حیات باشد (مانند بیماری دیابت کنترل شده، فشار خون تحت کنترل، هیپوتیروئیدی و سایر موارد مشابه)، «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۶- بیهوشی بیماران در وضعیت اورژانس:

برای کسی که بیماری مهلکی دارد و نیازمند اقدامات فوری و اورژانسی است که در صورت تاخیر امکان خطر مرگ بیمار را تهدید می‌کند، «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۷- بیهوشی برای بیمار با سن ۷۰ سال و بیشتر:

در چنین مواردی، معادل «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۸- بیهوشی پیچیده به وسیله استفاده از هیپوتانسیون کنترل شده:

در چنین مواردی، معادل «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۹- بیهوشی در بخش ریکاوری:

برای مراقبت منظم و استاندارد از بیماران در بخش ریکاوری، در بیهوشی به روش «جنرال» و «اسپاینال»، به ازای هر نیم ساعت حضور بیمار در بخش ریکاوری «۱» واحد و حداکثر تا سقف «۴» واحد (با هر میزان اقامت بیش از دو ساعت بیمار در بخش ریکاوری)، به ارزش تام بیهوشی اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای بیهوشی به روش «بیحسی موضعی» و «بیحسی ناحیه‌ای» قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد. همچنین، در مواردی که به هر علت پس از اتمام عمل جراحی، بیمار به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل گردد، کد تعدیلی (۳۹-)، قابل گزارش نخواهد بود. تجهیزات استاندارد در بخش ریکاوری حداقل شامل مانیتورینگ، فشارسنج، پالس‌اکسی‌متری، ساکشن و ست احیا است و الزاماً می‌بایست به ازای هر دو بیمار، یک تکنسین بیهوشی یا پرستار در بخش ریکاوری وجود داشته باشد. اتاق‌های عملی که واجد چنین استانداردهایی نیستند، مجاز به استفاده از این کد تعدیلی در سیاهه تعدیلی خود نخواهند بود.

کد ۴۰- اعمال کدهای متعدد تعدیلی بیهوشی:

گاهی به دلایل مختلف نیاز است برای بیهوشی یک بیمار از چندین کد تعدیلی به طور همزمان استفاده گردد؛ در چنین مواردی باید علت استفاده از کدهای تعدیلی مختلف در پرونده بیماران درج گردد. در چنین شرایطی، ۱۰۰٪ هر یک از تعدیل‌کننده‌ها به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد. این تعدیل‌کننده‌ها در کدهای تعدیلی (۳۲-) تا (۳۹-) مشخص شده‌اند.

کد ۴۱- ارزش تام بیهوشی:

ارزش تام بیهوشی از جمع ارزش‌های پایه بیهوشی، ارزش زمانی و ارزش ریکاروری با درنظر گرفتن تعدیل‌کننده‌های مختلف، محاسبه می‌گردد. همه خدمات این کتاب در صورت لزوم دارای ارزش پایه‌ای است که تمام خدمات بیهوشی به غیر از ارزش زمانی و تعدیل‌کننده‌ها را شامل می‌گردد. اگر در جریان بیهوشی اعمال جراحی متنوعی انجام گردد، بالاترین ارزش پایه مربوط به مهم‌ترین اعمال ارائه شده به عنوان ارزش پایه بیهوشی در نظر گرفته می‌شود و ارزش زمانی براساس کد تعدیلی (۴۲-) محاسبه و به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌گردد تا ارزش تام بیهوشی محاسبه گردد (کدهای تعدیلی (۳۲-) تا (۳۹-) نیز بسته به شرایط بیهوشی می‌بایست در محاسبات ارزش تام بیهوشی در نظر گرفته شوند):

کد عمل + کدهای تعدیلی بیهوشی (کدهای تعدیلی (۳۲-) تا (۳۹-))

واحد پایه بیهوشی + تعدیل‌کننده‌ها + ارزش زمان + ارزش ریکاروری (با رعایت شرایط مربوطه)

ارزش تام بیهوشی (مجموع ارزش پایه، زمانی و تعدیل‌کننده‌ها)

کد ۴۲- ارزش زمانی بیهوشی:

ارزش زمانی برای محاسبه حق‌الزحمه بیهوشی به روش زیر محاسبه می‌شود:

❖ به ازای هر ۱۵ دقیقه بیهوشی برای ۴ ساعت اول: ۱ واحد به ازای هر

❖ ۱۰ دقیقه بیهوشی از ۴ ساعت اول بیهوشی به بعد: ۱ واحد

❖ برای بیهوشی اعمال مامایی یک واحد به ازای هر ۱۵ دقیقه از ابتدا تا پایان بیهوشی درنظر گرفته می‌شود. شروع زمان

بیهوشی از زمانی است که متخصص بیهوشی، عملاً بیمار را جهت الفاء آن در اتاق عمل آماده می‌سازد و پایان آن با ختم حضور مستمر وی تعیین می‌شود (زمانی که بیمار صحیح و سالم تحت مراقبت‌های بعد از عمل قرار می‌گیرد). ۵ دقیقه یا بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از ۱۰ یا ۱۵ دقیقه در نظر گرفته می‌شود. به عنوان مثال در نمونه‌برداری شکافی پستان (کد عمل ۱۰۰۶۵۵) (که در ظرف ۴۸ دقیقه (سه واحد زمان) انجام گرفته است، ارزش زمان «۳» در نظر گرفته می‌شود.

کد ۴۳- مدیریت درد بعد از عمل یا دردهای مزمن:

مدیریت تزریق داروی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیرسرطانی)، از طریق پمپ یا کاتترهای مرکزی (اپی‌دورال یا ساب آراکنوئید)، به صورت مداوم یا منقطع بولوس، در بیمارستان بر اساس گایدلاین ابلاغی وزارت بهداشت به طور گلوبال «۱۰» واحد و یک بار در طول دوره بستری قابل پرداخت بوده و برای تزریق‌های محیطی غیرقابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد ۴۴- پوشش همزمان بیش از دو اتاق عمل برای متخصص بیهوشی:

متخصص بیهوشی در هر صورت و بدون توجه به نوع بیهوشی بیماران، نمی‌تواند بیش از دو اتاق عمل را به طور همزمان پوشش دهد. در صورت پوشش بیش از دو اتاق عمل، حق‌الزحمه بیهوشی اتاق عمل سوم و بیشتر، قابل اخذ نخواهد بود.

کد ۴۵- انجام بیحسی ناحیه‌ای (رژینال) و نخاعی توسط پزشک معالج:

با توجه به ضرورت حضور مستمر متخصص بیهوشی در این موارد، حق‌الزحمه بیحسی ناحیه‌ای یا نخاعی به پزشک معالج مربوطه قابل پرداخت نمی‌باشد.

کد ۴۶- انجام بیحسی موضعی توسط پزشک معالج:

در صورتی که پزشک معالج شخصاً برای انجام عملی که معمولاً تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام نمی‌گردد، از بیحسی موضعی استفاده نماید، ۲۰ درصد ارزش نسبی اقدام مربوطه به پزشک معالج قابل پرداخت می‌باشد. در این موارد، از ارزش پایه بیهوشی نباید استفاده نمود.

در صورتی که پزشک معالج به هر دلیل نسبت به انجام بیهوشی عمومی یا نخاعی اقدام نماید، حق‌الزحمه بیهوشی قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد (به کد تعدیلی ۴۵ رجوع گردد).

کد ۵۱- اعمال جراحی متعدد به وسیله یک یا دو جراح:

در مواردی که به هر دلیل ضرورت پیدا می‌کند که برای یک بیمار اعمال متعدد انجام شود، نحوه محاسبه خدمات ارائه شده به شرح ذیل می‌باشد:

I- انجام چند عمل جراحی به وسیله یک یا دو جراح:

الف- در همان روز، در جریان همان بیهوشی

۱- ناحیه و یا شکاف جراحی مشترک توسط یک یا دو جراح (بدون اینکه به تعداد دستگاه‌های حیاتی درگیر توجهی شود):

- ۱۰۰٪ بالاترین ارزش نسبی از میان خدمات ارائه شده به عنوان عمل اصلی
- ۵۰٪ برای عمل دوم
- ۲۵٪ برای عمل سوم

- ۱۰٪ برای عمل چهارم

- ۵٪ برای عمل پنجم و بیشتر.

۲- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال جراحی دو طرفه توسط یک جراح:

۱۰۰٪ برای عمل اول ۸۰٪ برای دومین عمل و هر کدام از اعمال بعد از آن

۳- دو ناحیه با دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال دو طرفه جراحی توسط دو جراح:

۱۰۰٪ برای عمل اول ۱۰۰٪ برای عمل دوم

تبصره: در کلیه مواردی که یک عمل جراحی به صورت «یک یا دوطرفه» قابل انجام می‌باشد، در صورتی که در شرح کد به یک یا دو طرفه بودن عمل جراحی اشاره نشده باشد؛ ارزش نسبی درج شده برای عمل جراحی مذکور «یک طرفه»، خواهد بود.

۴- جراحی پا (Foot) (موارد ۱ تا ۴ در مورد اعمال جراحی بر روی پا کاربرد ندارند):

۴-الف: ناحیه و یا شکاف واحد، یا دو ناحیه و دو شکاف متفاوت روی یک پا: ۱۰۰٪ برای عملی که بیشترین ارزش را دارد:

۷۵٪ برای عمل دوم ۲۵٪ برای هر کدام از اعمال بعدی

۴-ب: اعمال جراحی دو طرفه (پای چپ و راست)، یا دو عمل جراحی روی پا (یک عمل روی پای راست و دیگری روی پای چپ):

۱۰۰٪ برای عمل اول و ۸۰٪ برای عمل دوم

ب- جراحی‌های متعددی در یک مورد بستری ولی در روزهای متفاوتی از بستری انجام می‌گردند (به استثنای مواردی که عوارض خود عمل محسوب می‌گردد):

۱۰۰٪ ارزش نسبی برای تمام اعمال جراحی ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد.

کد ۶۳- اقدامات جراحی یا بیهوشی بر روی کودکان یا شیرخواران:

در صورتی که اعمال جراحی و بیهوشی بر روی شیرخواران ۶ ماهه یا کمتر و یا اطفال با سن کمتر از دو سال صورت پذیرد، این موارد با اضافه کردن کد تعدیلی (۶۳-) به آخر کد انجام شده، مشخص می‌گردد. در این موارد در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، شیرخوار با سن ۶ ماه تمام یا کمتر باشد، ۵۰٪ به ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده و در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش سن بین ۶ ماه تا دو سال تمام داشته باشد، ۲۵٪ به ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده به بیمار، افزوده می‌شود. این کد تعدیلی برای کلیه اقداماتی که در شرح خدمت به کودکان، شیرخوران یا نوزادان زیر ۲ سال، به طور شفاف اشاره شده است و همچنین خدمات غیرجراحی و غیربیهوشی (اعمال غیرتهاجمی)، قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد و همان ارزش های نسبی درج شده، مبنای محاسبه و پرداخت است.

کد ۸۰- استفاده از کمک جراح:

در مواردی که جراح مسئول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد، کد تعدیلی (۸۰-) قابل گزارش می‌باشد. در

این موارد، ۲۰٪ به ارزش نسبی نهایی خدمت ارائه شده به بیمار، با رعایت شرایط ذیل قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

۱- در مراکز آموزشی ضریب کمک جراح فقط به رزیدنت‌های سال ۳ و بالاتر تعلق می‌گیرد.

۲- در مراکز غیرآموزشی کمک جراح فقط می‌تواند متخصص مرتبط باشد.

کد ۸۵- استفاده از فناوری‌های نیمه‌تهاجمی برای ارائه خدمت:

در صورت استفاده از تجهیزات نیمه‌تهاجمی در حین انجام اقدامات جراحی، از کد تعدیلی (۸۵-) استفاده می‌گردد. برای کلیه خدماتی که در این کتاب منتشر شده است، در صورتی که از تجهیزات دقیق و نیمه‌تهاجمی شامل آندوسکوپ، میکروسکوپ، لاپاراسکوپ، C-ARM، آتروسکوپ و لیزر استفاده گردد، ۲۰٪ به ارزش نسبی خدمت مربوطه، اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری‌ها به طور شفاف ذکر شده است و همچنین برای اعمالی که به طور روتین و معمول می‌بایست از این تجهیزات استفاده گردد (این فناوری‌ها جزئی از فرآیند معمول ارائه خدمت محسوب می‌شوند)، قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد. در صورتی که به هر دلیل، بیش از یک مورد از فناوری‌های غیرتهاجمی مذکور در هنگام ارائه خدمت استفاده گردد، کد تعدیلی (۸۵-) تنها یک‌بار، قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام‌وقت جغرافیایی:

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر، «۲» برابر ارزش‌های نسبی درج شده در ستون «واحد ارزش نسبی»، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار برای کلیه خدمات (اعم از اینکه بیمار دارای بیمه و یا فاقد پوشش بیمه‌ای باشد)، ارزش نسبی پایه هر خدمت (بدون اعمال ضریب تمام وقتی) می‌باشد. پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از پزشکان اطلاق می‌شود که به صورت تمام وقت در مراکز آموزشی-درمانی و یا مراکز درمانی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی در زمینه خدمات درمانی خارج از مراکز دانشگاهی را نخواهند داشت.

کد ۹۵- پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه‌یافته کشور:

برای کلیه خدمات بستری که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و غیرتمام وقت در مناطق محروم ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تا حداکثر «۲» برابر ارزش نسبی مربوطه، حسب درجه محرومیت شهر، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار (اعم از اینکه بیمار دارای بیمه و یا فاقد پوشش بیمه‌ای باشد)، ارزش نسبی پایه هر خدمت (بدون اعمال ضریب تعرفه ترجیحی منطقه) می‌باشد.

اعمال کد تعدیلی (۹۰-) با کد تعدیلی (۹۵-) در صورت وجود شرایط مربوطه (اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی در مناطق مشمول تعرفه ترجیحی مناطق محروم)، الزامی خواهد بود.

کد ۹۹- دوره پیگیری درمان بیماران تصادفی:

دوره پیگیری بیماران تصادفی که منجر به بستری بیمار می‌گردد، دو ماه می‌باشد و پوشش بیمه پایه منوط به اتمام دوره پیگیری خواهد بود. در طول دوره پیگیری، کلیه هزینه‌ها از محل اعتبارات قانونی مربوطه، پرداخت می‌گردد.

دستگاه پوست

سیستم پوششی / پوست، ساختمان‌های زیر جلدی و ضامم

جراحی

موارد کلی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۳,۸	آسپیراسیون سوزنی (FNA)؛ بدون هدایت رادیولوژیک (برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۰۰۵	
۳	۸,۱ ۵ ۳,۱	آسپیراسیون سوزنی (FNA)؛ با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن یا ام.آر.ای) (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست، به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک، برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مדיاستن به کد ۳۰۰۶۸۰، برای غدد بزاقی به کد ۴۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفاقی به کد ۴۰۲۰۲۵، برای تیروئید به کد ۶۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۶۰۰۹۳۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۰۱۰	

انسیزیون و درناژ

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۲	جراحی آکنه (برای مثال مارسویالیزاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدون‌ها، کیست و یا پوستول)	۱۰۰۰۱۵	۰
۳	۴	انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا زیرجلدی، کیست، فرونکل، پارونشیا)	۱۰۰۰۲۰	۰
۳	۴	انسیزیون و درناژ کیست پیلونیدال، ساده یا مشکل	۱۰۰۰۲۵	
۳	۵	انسیزیون و درآوردن جسم خارجی؛ بافت زیرجلدی؛ ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام لاپاروتومی یا توراکوتومی به کدهای ۲۰۰۰۱۰ تا ۲۰۰۰۲۰ بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبریدمان همراه با شکستگی(های) باز استخوانی و یا دررفتگی‌ها از کدهای ۱۰۰۰۶۵ و ۱۰۰۰۷۰ بر حسب مورد استفاده گردد)	۱۰۰۰۳۰	۰

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۱۰۰۰۳۵	انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست (برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد)	۲,۸	۳
O	۱۰۰۰۴۰	انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک	۲۱ ۷ ۱۴	۰
O	۱۰۰۰۴۵	انسیزیون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی (برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۴	۳

اکسیزیون - دبریدمان

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۱۰۰۰۵۰	دبریدمان پوست اگزمایی یا عفونی؛ تا ۱۰٪ از سطح بدن	۲	۳
O +	۱۰۰۰۵۵	هر ۱۰٪ اضافه از سطح بدن (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد)	۰,۹	۰
	۱۰۰۰۶۰	درآوردن پروتز یا مش، دیواره شکم برای عفونت نکروزان بافت نرم	۱۴	۰
	۱۰۰۰۶۵	دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و یا دررفتگی(ها)؛ پوست و بافت زیرجلدی پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله و عضله برای عفونت نکروزان بافت نرم پرینه و اعضا تناسلی خارجی	۱۵	۳
	۱۰۰۰۷۰	دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و دررفتگی(ها)؛ پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان	۲۳	۳
O	۱۰۰۰۷۵	دبریدمان پوست و بافت زیرجلدی شامل؛ ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت	۳	۳
	۱۰۰۰۸۰	دبریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان	۹,۵	۳

کورتاژ

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۱۰۰۰۸۵	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه)؛ با هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲	۳

بیوپسی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۳,۵	نمونه‌برداری پوست، بافت زیرجلدی و // یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، منفرد یا متعدد	۱۰۰۰۹۰	۰

برداشتن تکه‌های پوستی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۲,۸	برداشتن تکه‌های پوستی، متعدد (تکه‌های فیبرو کوتانوس)، در هر جای بدن؛ با هر تعداد ضایعه	۱۰۰۰۹۵	۰

تراشیدن ضایعات درم یا اپیدرم / اکسیزیون ضایعات خوش‌خیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۴	اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ در صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها، پرده‌های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۱۰۰	۰
۳	۷	اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی، صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و پرده‌های مخاطی؛ به قطر بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۱۰۰۱۰۵	۰
۳	۵	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت زیر بغل یا مغبنی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	۱۰۰۱۱۰	۰
۳	۷,۵	اکسیزیون پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت (التهاب غدد عرق)؛ دور مقعدی، پرینه‌ای یا نافی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	۱۰۰۱۱۵	۰

اکسیزیون ضایعات بدخیم

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۱۰۰۱۲۰	اکسیزیون، ضایعات بدخیم، شامل هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون تا ۲ سانتیمتر	۱۰	۳
O	۱۰۰۱۲۵	اکسیزیون، ضایعات بدخیم، هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست در گیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۱۳	۳

ناخن‌ها

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۱۰۰۱۳۰	کوتاه کردن (trimming) ناخن غیر دیستروفیک برای اهداف درمانی؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱	۳
O	۱۰۰۱۳۵	برداشتن، با یا بدون دبریدمان ناخن با یا بدون تخلیه هماتوم هر تعداد ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱,۷	۳
O	۱۰۰۱۴۰	اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته با یا بدون اکسیزیون گوه‌ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵,۱	۳
O	۱۰۰۱۴۵	اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آمپوتاسیون قسمتی از بند دیستال انگشت (در صورت انجام گرافت پوستی از کد ۱۰۰۳۲۰ استفاده گردد)	۱۱	۳
O	۱۰۰۱۵۰	نمونه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیپونیکیوم، چین‌های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)	۳	۳
O	۱۰۰۱۵۵	ترمیم بستر ناخن یا بازسازی بستر ناخن با گرافت	۸	۳

کیست پیلونیدال

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۱۰۰۱۶۰	اکسیزیون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل (برای انسیزیون کیست پیلونیدال به کد ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد)	۱۵	۵

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۲	تزریق، داخل ضایعات؛ با هر تعداد ضایعه (برای تزریق وریدها به کد ۳۰۲۳۷۵ مراجعه گردد) (برای تزریق داروی شیمی درمانی به داخل ضایعه به کد ۹۰۱۵۴۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۱۶۵	O
۳	۱۵	خالکوبی، داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیر محلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروپیگمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع	۱۰۰۱۷۰	O
۳	۹	تزریق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلاژن)؛ به هر میزان سی‌سی	۱۰۰۱۷۵	O
۳	۳۶	تعبیه اکسپندرهای بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر (برای بازسازی پستان با اکسپندر(های) بافتی از کد ۱۰۰۷۸۵ استفاده گردد)	۱۰۰۱۸۰	
۳	۲۸	جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی	۱۰۰۱۸۵	
۳	۶	خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز	۱۰۰۱۹۰	
۳	۴٫۵	تعبیه کپسول یا قرص‌های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول‌های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	۱۰۰۱۹۵	O *
۳	۷٫۵	خارج کردن و کاشت مجدد کپسول‌های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	۱۰۰۲۰۰	O *
۳	۵	تعبیه یا برداشت ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	۱۰۰۲۰۵	O *
۳	۱۰	برداشت و تعبیه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	۱۰۰۲۱۰	O *

ترمیم (بستن)

ترمیم - ساده

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۵	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ تا ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰۲۱۵	O
۵	۹	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ بیشتر از ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰۲۲۰	O
۵	۶	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰۲۲۵	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۹,۵	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰۲۳۰	O
۳	۶	درمان بازشدن سطحی زخم؛ به صورت بستن ساده یا از طریق پک کردن	۱۰۰۲۳۵	O

ترمیم - بینابینی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام‌ها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰۲۴۰	O
۵	۱۱	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه، اندام‌ها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰۲۴۵	O
۵	۹	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰۲۵۰	O
۵	۱۵	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰۲۵۵	O

ترمیم - مشکل

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۷	ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۲۶۰	O
۵	۹,۵	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۲۶۵	O
۵	۱۱,۵	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست‌ها و یا پاها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۲۷۰	O
۳	۱۲,۵	ترمیم مشکل پلک‌ها، بینی، گوش‌ها و یا لب‌ها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۲۷۵	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۵	ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۲۸۰	O +
۳	۱۰	بستن ثانویه زخم جراحی یا بازشدگی زخم dehiscence. عارضه‌دار شده (برای پک کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۳۵ مراجعه گردد)	۱۰۰۲۸۵	O

جابجایی یا انتقال بافت مجاور

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۲۶	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مربع	۱۰۰۲۹۰	
۴	۳۲	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ بیش از ۱۰ سانتیمتر مربع (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (برای پلک، تمام ضخامت، به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد)	۱۰۰۲۹۵	
۵	۴۰	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع یا بیشتر، غیر معمول یا عارضه‌دار شده، در هر محل	۱۰۰۳۰۰	
۳	۲۴	فلپ نواری انگشت دست یا پا، با آماده کردن محل دریافت پیوند	۱۰۰۳۰۵	

پیوندهای پوستی آزاد

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۱۸	آماده‌سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیزیون زخم‌های باز اسکار اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان	۱۰۰۳۱۰	

آلوگرافت پوست

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۴	هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (برای اکسیزیون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون ضایعات بدخیم به کدهای ۱۰۰۱۲۰ و ۱۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون و پانسمان آلوپلاستیک، تنها کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و گرافت پوستی فوری کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۴۰ علاوه بر کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و جایگزینی فوری با آلوگرافت، کد ۱۰۰۳۵۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و جایگزینی فوری با گزنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد)	۱۰۰۳۱۵	+
۳	۱۴	پیوند پینچ، یکی یا متعدد، برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و یا نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورت)، نقص‌های تا قطر ۲ سانتیمتر	۱۰۰۳۲۰	
۴	۲۵	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی و صورت، پوست سر، پلک‌ها، دهان، گردن، گوش‌ها، کاسه چشم‌ها، اعضای تناسلی، دست‌ها، پاها و یا چند انگشت؛ اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان (به جز کد ۱۰۰۳۲۰)	۱۰۰۳۲۵	
۰	۸	هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (برای پلک‌ها، به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد نیز رجوع گردد)	۱۰۰۳۳۰	+
۴	۲۵	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، پوست سر، اندام فوقانی و یا اندام تحتانی، پیشانی، گونه‌ها، چانه، دهان، گردن، زیربغل، اعضای تناسلی، دست‌ها، پاها، بینی، گوش‌ها، پلک‌ها و یا لب‌ها همراه با ترمیم محل دهنده؛ ۲۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (برای گرافت نوک انگشت، از کد ۱۰۰۳۲۰ استفاده گردد) (برای ترمیم سینداکتیلی انگشتان به کدهای ۱۰۰۱۲۵ تا ۲۰۲۵۷۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۳۳۵	
۴	۵	هر ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (برای پلک‌ها به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد)	۱۰۰۳۴۰	+
۳	۳،۳	کاشت جایگزین پوستی دو لایه / نئودرمیس؛ ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۳۴۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۰٫۷	هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۳۵۰	+
۳	۸	کاشت آلوگرافت پوست، ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۳۵۵	
۰	۳	هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۳۶۰	+
۳	۸	به‌کارگیری گزنوگرافت، پوست (درمال)، برای بستن موقت زخم، تنه، بازو، ران، اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان	۱۰۰۳۶۵	
۰	۳	هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد)	۱۰۰۳۷۰	+

فلپ‌ها (پوست / بافت‌های عمقی)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳۲	ایجاد پایه لوله‌ای یا مستقیم (فلپ)، با یا بدون انتقال؛ هر ناحیه از بدن	۱۰۰۳۷۵	
۴	۱۲	فلپ تأخیری یا فلپ مرحله‌ای (قطع و کاشت)؛ هر ناحیه از بدن (برای پلک‌ها، بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح، برداشتن چربی یا جابجا کردن فلپ پایه‌دار منتقل شده یا گرافت پوستی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۳۰۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۳۸۰	
۴	۵۰	فلپ عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی؛ در سر و گردن (برای مثال عضله تمپورالیس، ماستر، استرنوکلیدو-ماستوئید، لواتور اسکاپولا)، تنه، اندام فوقانی، اندام تحتانی (اعمال کد ۱۰۰۳۸۵ مربوط به محل دهنده فلپ عضلانی، عضلانی-پوستی یا فاشیایی- پوستی می‌باشد)	۱۰۰۳۸۵	

سایر گرافت‌ها و فلپ‌ها

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۳۸	فلپ جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار	۱۰۰۳۹۰	
۳	۱۲۰	فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی با آناستوموز میکروواسکولار	۱۰۰۳۹۵	
۵	۳۳	گرافت؛ پیوند مرکب (برای مثال ضخامت کامل گوش خارجی یا پره بینی)، شامل بستن اولیه محل دهنده	۱۰۰۴۰۰	
۵	۲۵	پوست_چربی_فاشیا	۱۰۰۴۰۵	
۵	۲۵	کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)	۱۰۰۴۱۰	O *
۵	۱۲	کاشت مو بیش از ۲۰۰۰ فولیکول و به ازای هر ۵۰۰ فولیکول اضافه (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد) (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد)	۱۰۰۴۱۵	O + *

عمل‌های متفرقه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳۰	تراش پوستی؛ تمام صورت (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۰۰۴۲۰	O *
۴	۱۲	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۰۰۴۲۵	O *
۳	۱۰	لایه‌برداری (Peeling) شیمیایی؛ اپیدرمال یا درمال	۱۰۰۴۳۰	O *
۵	۳۴	سرویکوپلاستی	۱۰۰۴۳۵	*
۵	۲۲	بلغاروپلاستی، پلک تحتانی یا برداشتن وسیع توده چربی	۱۰۰۴۴۰	*
۵	۲۳	بلغاروپلاستی، پلک فوقانی؛ یا برداشتن پوست اضافی و آویزان از پلک	۱۰۰۴۴۵	*
۵	۱۸٫۵	ریتیدکتومی؛ پیشانی (برای ترمیم افتادگی ابروها از کد ۶۰۲۵۴۰ استفاده گردد)	۱۰۰۴۵۰	*
۵	۱۴	ریتیدکتومی؛ خطوط چین بین دو ابرو یا گردن با تقویت پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی، P-Flap)	۱۰۰۴۵۵	*
۵	۵۰	ریتیدکتومی؛ گونه، چانه و گردن	۱۰۰۴۶۰	*
۳	۵۰	ریتیدکتومی؛ فلپ عضلانی-آپونوروزی سطحی (SMAS)	۱۰۰۴۶۵	*

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۴۲	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی)، (آبدومینوپلاستی) یا ران، ساق، هیپ و باسن (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۰۰۴۷۰	*
۳	۳۳	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در بازو، ساعد یا دست و بقیه مناطق	۱۰۰۴۷۵	*
۵	۲۴	لایه چربی زیر چانه (غبغب)	۱۰۰۴۸۰	*
۵	۴۵	گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تپیه فاشیا)، یک‌طرفه	۱۰۰۴۸۵	
۵	۸۰	گرافت آزاد عضلانی (شامل تپیه گرافت)	۱۰۰۴۹۰	
۵	۱۱۰	فلپ آزاد عضلانی به وسیله تکنیک جراحی میکروسکوپی	۱۰۰۴۹۵	
۳	۴۵	انتقال ناحیه ای عضله (برای تزریق داخل وریدی فلوئورسین جهت بررسی جریان خون در گرافت یا فلپ، از کد ۱۰۰۵۱۵ استفاده گردد) (برای انتقال، برداشتن فشار یا ترمیم عصب به کدهای ۶۰۱۷۹۰ تا ۶۰۱۸۵۰، ۶۰۱۸۹۰، ۶۰۲۹۸۰ و ۶۰۳۰۲۵ مراجعه گردد)	۱۰۰۵۰۰	
۳	۶۰۵	کشیدن بخیه زیر بیهوشی (به‌غیر از بیحسی موضعی)؛ توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر	۱۰۰۵۰۵	
۴	۳۰۵	تعویض پانسمان (برای ضایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیهوشی (غیر از بیحسی موضعی)	۱۰۰۵۱۰	
۳	۲۰	تزریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوئورسین) برای بررسی جریان خون در فلپ یا گرافت	۱۰۰۵۱۵	
۵	۱۰	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ سر و گردن	۱۰۰۵۲۰	*
۳	۱۹	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ تنه، اندام فوقانی، اندام تحتانی	۱۰۰۵۲۵	*

زخم فشاری (زخم بستر)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۳	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه	۱۰۰۵۳۰	
۶	۲۹	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه دنبالچه، با پوشش به وسیله فلپ	۱۰۰۵۳۵	
۶	۳۶	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه و برداشتن استخوان	۱۰۰۵۴۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳۳	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلپ//گرافت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان	۱۰۰۵۴۵	
۶	۴۵	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلپ//گرافت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان	۱۰۰۵۵۰	

سوختگی‌ها، درمان موضعی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۴	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان، بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی در اندازه کوچک	۱۰۰۵۵۵	O
۳	۸	درمان سوختگی درجه یک، پانسمان و یا دبریدمان، با یا بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی در اندازه متوسط (برای مثال کل یک اندام یا کل صورت) یا بزرگ (بیشتر از یک اندام)	۱۰۰۵۶۰	O
۳	۲۰	اسکاروتومی، انسیزیون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب می‌گردد)	۱۰۰۵۶۵	* O
۰	۷	هر انسیزیون اضافی (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب می‌گردد) (برای دبریدمان یا کورتاژ زخم سوختگی به کدهای ۱۰۰۵۵۵ و ۱۰۰۵۶۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۵۷۰	+ * O

تخریب

تخریب، ضایعات خوش‌خیم یا مستعد بدخیمی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۳	تخریب ضایعات خوش‌خیم یا مستعد بدخیمی؛ تا ۱۴ ضایعه	۱۰۰۵۷۵	O
۳	۵	تخریب ضایعات خوش‌خیم یا مستعد بدخیمی؛ بیشتر از ۱۴ ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۵۸۰	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۲۳	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی پوستی؛ تا ۵۰ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۵۸۵	
۳	۴۳	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی پوستی؛ بیش از ۵۰ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۵۹۰	
۳	۴,۸ ۳,۶ ۱,۲	تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب زگیل‌های معمولی یا پلانتار به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۵۹۵	O *
۳	۱,۸	کوتریزاسیون شیمیایی برای بافت کرانولاسیون، نسج برجسته، سینوس یا فیستول (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیزیون همان ضایعه گزارش نگردد)	۱۰۰۶۰۰	O *

تخریب ضایعات بدخیم، با هر روش

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸	تخریب ضایعات بدخیم (برای مثال جراحی با لیزر، الکتروسرجری، کرایوسرجری، کوموسرجری، جراحی کورتاژ)، هر ناحیه از بدن؛ به هر میزان قطر ضایعه	۱۰۰۶۰۵	O

جراحی میکروگرافیک Mohs

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۴ ۱۶ ۸	جراحی شیمیایی (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله اول با هر تعداد نمونه	۱۰۰۶۱۰	
۵	۱۲ ۸ ۴	جراحی شیمیایی (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه	۱۰۰۶۱۵	

سایر اقدامات

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۴ ۲,۵ ۱,۵	کرایوترابی (یخ آب، دی‌اکسید کربن و نیتروژن مایع) برای آکنه یا پوسته‌ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه، اسید)	۱۰۰۶۲۰	O *
۰	۳,۵	اپلاسیون، الکترولیز به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعته	۱۰۰۶۲۵	O *

پستان

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۲,۵	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان	۱۰۰۶۳۰	O
۰	۱	هر کیست اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰۰۶۳۵	O +
۳	۹	ماستوتومی با اکسپلوراسیون یا درناژ آبسه عمقی	۱۰۰۶۴۰	
۳	۲,۱	انجام تزریق برای داکتو گرام یا کالکتو گرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰۰۶۴۵	O

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۳,۵	بیوپسی پستان؛ از طریق پوست، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک، کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰۰۶۵۰	O
۳	۱۰	انسیزیون، باز	۱۰۰۶۵۵	

ارزش پایه بیوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۱۲٫۶ ۵٫۶ ۷	بیوپسی پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (برای قراردادن کلیپ‌های لوکالیزاسیون از طریق پوست، کد ۱۰۰۷۳۰ استفاده گردد)	۱۰۰۶۶۰	۰
۳	۲۴ ۱۰ ۱۴	از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و یا خلاء خودکار، تحت هدایت رادیولوژیک (برای قراردادن کلیپ‌های لوکالیزاسیون از طریق پوست، کد ۱۰۰۷۳۰ استفاده گردد)	۱۰۰۶۶۵	۰
۳	۱۳	ابلیشن، جراحی کرایوفیبر آدنوما، شامل استفاده از اولتراسوند هر یک عدد فیبر آدنوما	۱۰۰۶۷۰	
۳	۱۵٫۸	اکسپلوراسیون نوک پستان با یا بدون اکسیژون یک مجرای شیری منفرد یا یک پایپلوم مجرای شیری	۱۰۰۶۷۵	
۳	۱۲	اکسیژون فیستول مجرای شیری	۱۰۰۶۸۰	
۳	۱۵	اکسیژون کیست، فیبر آدنوم، یا هر تومور خوش‌خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرئول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر	۱۰۰۶۸۵	
۳	۱۵	اکسیژون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت‌گذاری شده، باز، ضایعه منفرد	۱۰۰۶۹۰	
۰	۶	اکسیژون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت‌گذاری شده، باز، هر ضایعه اضافی (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد)	۱۰۰۶۹۵	+
۳	۱۸	ماستکتومی کامل یا زیرجلدی برای ژنیکوماستی (برای کارگذاری فوری یا تاخیری ایمپلنت، کد ۱۰۰۷۷۰ یا ۱۰۰۷۷۵ استفاده گردد)	۱۰۰۷۰۰	*
۳	۱۹	ماستکتومی ناقص (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۷۰۵	
۵	۵۰	ماستکتومی ناقص همراه با لنفادنکتومی زیر بغل	۱۰۰۷۱۰	
۸	۴۵	ماستکتومی رادیکال مدیفه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی داخل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن عضلات پکتورال ماژور	۱۰۰۷۱۵	
۶	۵۱	اکسیژون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها	۱۰۰۷۲۰	
۱۳	۸۳	اکسیژون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها با بازسازی پلاستیک؛ با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه‌ای	۱۰۰۷۲۵	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۹,۵ ۶ ۳,۵	کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی، در نسج پستان با هدایت رادیولوژیک	۱۰۰۷۳۰	۰
۳	۱۵	جاگذاری کاتتر بالون‌دار رادیوترابی داخل نسجی در پستان برای به‌کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه‌ای به دنبال ماستکتومی ناقص؛ در زمانی غیر از زمان ماستکتومی ناقص	۱۰۰۷۳۵	
۳	۱۲,۵	همزمان با عمل ماستکتومی پارشیال	۱۰۰۷۴۰	+
۳	۳۶	کارگذاری کاتترهای براکی ترابی رادیوترابی که بعداً با مواد رادیواکتیو پر می‌شوند (نوع چند لوله و نوع دکمه‌ای) در پستان برای بکار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج بدنال ماستکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن)	۱۰۰۷۴۵	

ترمیم و بازسازی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴۵	ماستوپکسی	۱۰۰۷۵۰	*
۵	۳۵	ماموپلاستی، کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰۷۵۵	
۵	۲۰	ماموپلاستی، بزرگ کردن پستان؛ بدون گذاشتن پروتز	۱۰۰۷۶۰	*
۵	۲۰	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان	۱۰۰۷۶۵	*
۵	۲۰	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی	۱۰۰۷۷۰	*
۵	۳۰	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی (برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص، کد ۱۹۳۹۶ استفاده گردد)	۱۰۰۷۷۵	*
۵	۲۲,۵	بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل	۱۰۰۷۸۰	*
۵	۶۹	بازسازی پستان، فوری یا تأخیری، با Tissue Expander شامل تزییقات بعدی یا با فلپ لاتیسموس دورسی یا دیگر تکنیک‌ها با یا بدون گذاشتن پروتز (برای کارگذاشتن پروتز، کد ۱۰۰۷۷۰ یا ۱۰۰۷۷۵ نیز گزارش گردد)	۱۰۰۷۸۵	*
۵	۱۱۴	بازسازی پستان با فلپ آزاد (شامل آزادسازی فلپ، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن فلپ به شکل پستان می‌باشد)	۱۰۰۷۹۰	*

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۰۳	بازسازی پستان با فلپ عضلانی پوستی عرضی رکتوس آبدومینیس (TRAM)، پایه منفرد یا دوبل، شامل بستن محل دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار (Super charging)	۱۰۰۷۹۵	*
۵	۱۸	کپسولوتومی دور پروتز باز پستان	۱۰۰۸۰۰	*
۵	۲۰	اصلاح بازسازی قبلی پستان	۱۰۰۸۰۵	*
۵	۶,۸	تهیه قالب برای پروتز پستان	۱۰۰۸۱۰	*

دستگاه استخوانی عضلانی

دستگاه استخوانی عضلانی

کلیات

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۵,۶	انسیزیون آبرسه بافت نرم (برای مثال ثانویه به استئومیلیت): سطحی یا عمقی یا عارضه‌دار	۲۰۰۰۰۵	
۵	۳۱	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ گردن (عمل مستقل)	۲۰۰۰۱۰	

اکتشاف زخم - تروما (برای مثال زخم ناشی از اصابت گلوله یا جسم نوک‌تیز)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۱۷,۸	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ قفسه سینه، شکم، پهلوی یا پشت (عمل مستقل)	۲۰۰۰۱۵	
۴	۱۸,۴	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ اندام‌ها (عمل مستقل)	۲۰۰۰۲۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۳۷	اکسیزیون قطعه اپی‌فیزی (Epiphysial Bar) با یا بدون گرفت بافت نرم اتوژن و بدست آمده از همان انسیزیون فاشیال (برای آسپیراسیون مغز استخوان از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۲۰۰۰۲۵	*
۳	۲,۸	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک از کد ۱۰۰۰۰۵ یا ۱۰۰۰۱۰ استفاده گردد) (برای اکسیزیون تومور عمقی عضله، به قسمت مربوطه مراجعه گردد)	۲۰۰۰۳۰	O
۷	۵,۶	بیوپسی استخوان، با سوزن یا تروکار؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی مغز استخوان، کد ۳۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۰۰۰۳۵	O
۹	۸,۸	بیوپسی استخوان، باز؛ سطحی یا عمقی	۲۰۰۰۴۰	O
۱۲	۱۷,۶	بیوپسی جسم مهره، باز؛ پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی	۲۰۰۰۴۵	O

وارد کردن یا خارج کردن

کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی	خصوصیت کد
۲۰۰۰۵۰	تزریق داخل مجرای سینوس؛ درمانی یا تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱,۶	۴	O
۲۰۰۰۵۵	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم	۵,۶	۴	O
۲۰۰۰۶۰	تزریق نقطه‌ای داخل تاندون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲	۴	O
۲۰۰۰۶۵	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل کوچک یا بورس (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱,۲	۴	O
۲۰۰۰۷۰	آسپیراسیون و تزریق برای درمان کیست استخوان	۶,۴	۴	O
۲۰۰۰۷۵	وارد کردن سیم یا پین با بکار بردن کشش استخوانی، شامل درآوردن آن (عمل مستقل)	۳,۲	۴	
۲۰۰۰۸۰	کار گذاشتن کالپیر و تانگ جمجمه‌ای یا حلقه استریوتاکتیک، شامل درآوردن آن	۶,۸	۴	+
۲۰۰۰۸۵	کار گذاشتن حلقه، شامل درآوردن آن؛ جمجمه‌ای، لگنی یا رانی	۹,۶	۶	
۲۰۰۰۹۰	کار گذاشتن و درآوردن حلقه جمجمه‌ای، ۶ پین کار گذاشته شده یا بیشتر برای جمجمه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استئوژنزایمپرکتا)، مستلزم بیهوشی عمومی	۱۵,۲	۶	
۲۰۰۰۹۵	برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد	۱,۲	۴	
۲۰۰۱۰۰	درآوردن ایمپلنت؛ سطحی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون)	۴,۸	۵	
۲۰۰۱۰۵	درآوردن ایمپلنت؛ عمقی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون)	۱۰	۵	
۲۰۰۱۱۰	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در یک سطح)، یک طرفه، سیستم فیکساسیون خارجی	۹,۶	۵	
۲۰۰۱۱۵	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند)، یک طرفه، سیستم فیکساسیون خارجی (برای مثال الیزاروف یا مونتی‌چلی)	۱۸,۱	۳	
۲۰۰۱۲۰	تنظیم کردن یا اصلاح یا درآوردن سیستم فیکساسیون خارجی	۱۶,۲	۳	

پیوند

کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی	خصوصیت کد
۲۰۰۱۲۵	پیوند بازو (شامل گردن جراحی هومروس تا مفصل آرنج)، قطع کامل عضو	۸۳,۲	۶	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۱۳۰	پیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا تا مفصل رادیال مچ)، قطع کامل عضو	۱۰۴	۶
	۲۰۰۱۳۵	پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژیال)، قطع کامل عضو	۱۱۵٫۲	۶
	۲۰۰۱۴۰	پیوند انگشتان	۷۲	۶
	۲۰۰۱۴۵	پیوند پا، قطع کامل عضو	۸۸	۸

گرافت یا ایمپلنت

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۱۵۰	گرافت استخوانی کوچک یا وسیع	۸٫۴	۵
	۲۰۰۱۵۵	گرافت غضروف؛ کستوکندرال یا تیغه بینی (برای غضروف گوش از کد ۲۰۰۵۳۰ استفاده گردد)	۱۱٫۲	۶
	۲۰۰۱۶۰	گرافت فاشیالاتا؛ با استفاده از استریپر	۴٫۶	۴
	۲۰۰۱۶۵	با انسیزیون و باز کردن ناحیه دهنده، پیچیده یا ورقه‌ای	۹٫۲	۴
	۲۰۰۱۷۰	گرافت تاندون، از انتهایها (برای مثال پالماریس، اکستنسور انگشت پا، پلانتاریس)	۴٫۶	۴
	۲۰۰۱۷۵	گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم، چربی پارانتون)	۴٫۶	۳
	۲۰۰۱۸۰	آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع: ساختاری	۴٫۸	۰
	۲۰۰۱۸۵	اتوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع: ریزریز شده (از طریق یک انسیزیون پوستی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری، بیکورتیکال یا تریکورتیکال (برای آسپیراسیون سوزنی مغز استخوان به منظور انجام گرافت استخوانی، از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۸٫۶	۰

اعمال دیگر

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۱۹۰	کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله، برای مثال تکنیک کاتتر Wick، یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کمپارتمان عضلانی	۲٫۸	۳
	۲۰۰۱۹۵	گرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۴	۸

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۲۰۰	فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور تا دور انگشت بزرگ پا، کد ۲۰۲۵۳۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۱۲	۸
O *	۲۰۰۲۰۵	تحریک الکتریکی با اولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان؛ غیرتهاجمی (غیرجراحی)	۲,۵	۴
O *	۲۰۰۲۱۰	تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان؛ تهاجمی (جراحی)	۷,۵	۳
*	۲۰۰۲۱۵	تخریب تومور(های) استخوانی (برای مثال استئوئید استئوما، با امواج رادیویی، از طریق پوست، تحت هدایت رادیولوژیک) (هزینه گاید به طور جداگانه قابل محاسبه نیست)	۹۰ ۶۰ ۳۰	۰

سر

مجموعه، استخوان‌های صورت و مفصل گیجگاهی - فکی

انسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۲۲۰	آرتروتومی مفصل تمپورومندیولار	۲۵,۶	۵

اکسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۲۲۵	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر	۱۹	۵
	۲۰۰۲۳۰	اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ مندیبل	۳۰	۵
	۲۰۰۲۳۵	اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ استخوان‌های صورت	۲۰	۵
	۲۰۰۲۴۰	برداشتن تومور خوش‌خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۸	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	دستگاه استخوانی عضلانی ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۲۰۰۲۴۵	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست ماگزایلا یا زایگوما از طریق انوکلتاسیون و کورتاژ	۲۰	۵
	۲۰۰۲۵۰	اکسیزیون تومور مندیبولاریس	۱۰٫۵	۵
	۲۰۰۲۵۵	اکسیزیون تومور پالاتینوس ماگزایلا	۱۰٫۵	۵
	۲۰۰۲۶۰	اکسیزیون تومور بدخیم ماگزایلا یا زایگوما	۵۰	۵
	۲۰۰۲۶۵	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست مندیبل به وسیله انوکلتاسیون و یا کورتاژ (برای اکسیزیون کیست یا تومور خوش خیم مندیبل که نیازمند استئوتومی باشد به کدهای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۱۴٫۳	۵
	۲۰۰۲۷۰	اکسیزیون تومور بدخیم مندیبل	۳۹	۵
	۲۰۰۲۷۵	رزکسیون رادیکال (برای گرافت استخوانی، کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۵۶٫۴	۷
	۲۰۰۲۸۰	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۸	۵
	۲۰۰۲۸۵	نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیبولکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۲	۵
	۲۰۰۲۹۰	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست ماگزایلا، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۰	۵
	۲۰۰۲۹۵	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست ماگزایلا، نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماگزایلکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۸	۵
	۲۰۰۳۰۰	کندیلکتومی، مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۴۰	۵
	۲۰۰۳۰۵	مینسکتومی ناقص یا کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۲۸٫۸	۵
	۲۰۰۳۱۰	کورونوئیدکتومی (عمل مستقل)	۲۵٫۶	۵

کار گذاشتن یا برداشتن

ارزش پایه یپوشی	ارزش نسبی دستگاه استخوانی عضلانی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳۸	قالب گیری و تهیه: پروتز اوبتوراتور جراحی	۲۰۰۳۱۵	*
۵	۹۷,۹	قالب گیری و تهیه: پروتز اوربیت	۲۰۰۳۲۰	*
۵	۶۴,۶	قالب گیری و تهیه: پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک کننده تکلم	۲۰۰۳۲۵	*
۵	۷۲,۲	قالب گیری و تهیه: پروتز دائمی اوبتوراتور یا گوش یا بینی	۲۰۰۳۳۰	*
۵	۵۷	قالب گیری و تهیه: پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان	۲۰۰۳۳۵	*
۵	۲۵,۷	قالب گیری و تهیه: آتل جراحی دهان	۲۰۰۳۴۰	*
۵	۱۲,۸	قالب گیری و تهیه: پروتز صورت	۲۰۰۳۴۵	*
۵	۱۴,۴	کار گذاشتن وسیله حلقه‌ای برای فیکساسیون ماگزیلوفاشیال، شامل برداشتن (عمل مستقل)	۲۰۰۳۵۰	
۵	۱۲	کار گذاری وسیله فیکساسیون بین دندانی برای مواردی به جز شکستگی یا دررفتگی، شامل برداشتن (برای خارج کردن وسیله فیکساسیون بین دندانی توسط پزشک دیگر، به کدهای ۲۰۰۱۰۰ و ۲۰۰۱۰۵ مراجعه گردد)	۲۰۰۳۵۵	
۳	۱,۹	عمل تزریق برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیبولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۰۰۳۶۰	O

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

ارزش پایه یپوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۲۶	ژنیوپلاستی، بزرگ کردن (با اتوگرافت، آلوگرافت، به وسیله پروتز)	۲۰۰۳۶۵	*
۸	۳۰	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد	۲۰۰۳۷۰	*
۸	۳۲	استئوتومی‌های اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسیزیون گوه‌ای یا معکوس کردن گوه استخوانی، برای چانه آسیمتریک)	۲۰۰۳۷۵	*
۸	۴۱	اسلایدینگ، بزرگ کردن به وسیله گرافت‌های استخوانی کارگذاری شده (شامل تهیه اتوگرافت)	۲۰۰۳۸۰	*
۸	۴۷	بزرگ کردن تنه یا زاویه مندیبل؛ به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو قرار داده شده یا اینتر پوزیشن (شامل تهیه اتوگرافت)	۲۰۰۳۸۵	*
۸	۳۶	جاناندازی پیشانی؛ فقط با اصلاح ظاهر	۲۰۰۳۹۰	*

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
*	۲۰۰۳۹۵	اصلاح ظاهری و کارگذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	۴۶	۷
*	۲۰۰۴۰۰	اصلاح ظاهر و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فرونتال	۵۱	۱۰
	۲۰۰۴۰۵	بازسازی میان صورت، LeFort ۱؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) بدون گرافت استخوان	۶۵	۱۰
	۲۰۰۴۱۰	بازسازی میان صورت، LeFort ۱؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) با هر تعداد گرافت استخوان	۷۰	۱۰
	۲۰۰۴۱۵	بازسازی میان صورت LeFort با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم تریچر کولینز)	۸۰	۱۰
	۲۰۰۴۲۰	در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)	۹۰	۱۰
	۲۰۰۴۲۵	بازسازی میان صورت LeFort (خارج جمجمه‌ای)، هر نوع، نیازمند گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)؛ بدون LeFort	۱۰۷	۱۰
	۲۰۰۴۳۰	همراه با LeFort I	۱۲۰	۱۰
	۲۰۰۴۳۵	بازسازی میان صورت LeFort ۳ (خارج و داخل جمجمه‌ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)؛ با یا بدون LeFort ۱	۱۳۵	۱۰
	۲۰۰۴۴۰	بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر حالت آن (برای کرانیوتومی پیشانی و پاریتال برای کرانیوسین اوستوزیس از کد ۶۰۰۳۶۵ استفاده گردد)	۸۵٫۶	۱۰
	۲۰۰۴۴۵	بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر آن (برای مثال تریگونوسفالی، پلاژیوسفالی، براکی سفالی) (برای کرانیوتومی دو طرفه پیشانی به منظور اصلاح کرانیوسین اوستوزیس از کد ۶۰۰۳۷۰ استفاده گردد)	۱۰۵	۱۰
	۲۰۰۴۵۰	بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آلوگرافت یا پروتز)	۶۶٫۵	۱۰
	۲۰۰۴۵۵	با اتوگرافت (برای کرانیکتومی وسیع به منظور اصلاح کرانیوسین اوستوزیس با درگیری چند سوچر، فقط کد ۶۰۰۳۷۵ یا ۶۰۰۳۸۰ گزارش گردد)	۷۲٫۲	۱۰
	۲۰۰۴۶۰	بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوش خیم استخوان‌های جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، خارج جمجمه‌ای	۳۰٫۴	۱۰
	۲۰۰۴۶۵	بازسازی دیواره‌ای اوربیت، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازوآتموئید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه	۹۷	۱۰

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
		(برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع		
	۲۰۰۴۷۰	تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع	۱۰۷	۱۰
	۲۰۰۴۷۵	تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع (برای اکسیژون تومور خوش خیم استخوان‌های جمجمه، به کد ۶۰۰۳۸۵ و ۶۰۰۳۹۰ مراجعه گردد)	۱۱۵	۱۰
	۲۰۰۴۸۰	بازسازی میان صورت، استئوتومی‌ها (به جز انواع LeFort) و گرافت‌های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	۶۴،۱	۱۰
	۲۰۰۴۸۵	بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ بدون گرافت استخوان	۵۳،۲	۱۰
	۲۰۰۴۹۰	با گرافت استخوان (همراه با تهیه گرافت)	۵۸	۱۰
	۲۰۰۴۹۵	بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلیت ساحیتال؛ بدون فیکساسیون ریجید داخلی	۵۲،۳	۱۰
	۲۰۰۵۰۰	با فیکساسیون ریجید داخلی	۵۵،۱	۱۰
	۲۰۰۵۰۵	استئوتومی قطعه‌ای مندیبل؛ همراه با جلو آوردن ژنیوگلووسوس	۴۲،۸	۱۰
	۲۰۰۵۱۰	استئوتومی ماگزیلار، قطعه‌ای (برای مثال واسموند یا شوخارت)	۴۰	۱۰
	۲۰۰۵۱۵	استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ بزرگ کردن (با اتوگرافت، آلوگرافت یا پروتز)	۲۹،۶	۸
	۲۰۰۵۲۰	استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ کوچک کردن (یک طرفه)	۲۵،۶	۸
	۲۰۰۵۲۵	گرافت استخوان؛ بینی، ماگزیلار، مندیبل (شامل تهیه گرافت) (برای ترمیم شکاف کام به کدهای ۴۰۰۲۴۵ و ۴۰۰۲۵۰ مراجعه گردد)	۳۳،۶	۸
*	۲۰۰۵۳۰	گرافت، غضروف دنده، اتوژن، به صورت، چانه، بینی یا گوش یا غضروف گوش، اتوژن، به بینی، یا گوش (شامل تهیه گرافت)	۲۴	۸
	۲۰۰۵۳۵	آرتروپلاستی، مفصل تمپورومندیولار، با یا بدون اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا همراه با آلوگرافت	۴۰	۸
	۲۰۰۵۴۰	آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی	۵۳،۶	۸
	۲۰۰۵۴۵	بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Plate Reconstruction) بدون گرفت استخوانی	۴۵	۸
	۲۰۰۵۵۰	بازسازی مندیبل یا ماگزیلار، ایمپلنت زیر پوست؛ ناقص یا کامل	۴۰	۸
	۲۰۰۵۵۵	بازسازی کندیل مندیبل همراه با اتوگرافت‌های غضروف و استخوان (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای میکروترومی همی‌فاشیال)	۷۶	۸

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
		(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		
	۲۰۰۵۶۰	بازسازی مندیبل یا ماگزیرلا، کاشت اندوستال (برای مثال تیغه یا سیلندر)؛ ناقص	۲۳،۲	۸
	۲۰۰۵۶۵	بازسازی مندیبل یا ماگزیرلا، کاشت اندوستال، کامل	۳۵،۲	۸
*	۲۰۰۵۷۰	بازسازی قوس زایگوما و حفره گلوئید یا بازسازی اوربیت با استئوتومی (خارج جمعهای) و همراه با گرافت‌های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	۵۰،۴	۸
	۲۰۰۵۷۵	استئوتومی پری‌اوربیتال برای هاپیرتلوریزم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمعهای	۴۲،۴	۸
	۲۰۰۵۸۰	ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمعهای	۸۴	۱۶
	۲۰۰۵۸۵	همراه با جلو آوردن پیشانی	۷۹،۶	۸
	۲۰۰۵۹۰	تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری‌اوربیتال، یک‌طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمعهای	۶۳،۶	۸
	۲۰۰۵۹۵	ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمعهای	۷۹	۱۶
	۲۰۰۶۰۰	بزرگ کردن گونه، با پروتز (برای بزرگ‌تر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۲	۷
	۲۰۰۶۰۵	اصلاح ثانویه بازسازی اوربیتو کرانیو فاشیال	۶۸	۷
	۲۰۰۶۱۰	کانتوپکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کانتوپلاستی داخلی، از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۸	۷
	۲۰۰۶۱۵	کانتوپکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۶	۷
*	۲۰۰۶۲۰	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر)؛ دسترسی خارج دهانی	۱۴،۴	۷
*	۲۰۰۶۲۵	دسترسی داخل دهانی	۲۵،۶	۷

شکستگی و یا دررفتگی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۲۰۰۶۳۰	درمان بسته شکستگی استخوان بینی بدون مانیپولاسیون	۲،۶	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۲۰۰۶۳۵	درمان بسته شکستگی بینی با یا بدون تثبیت، بدون عارضه	۵,۲	۵
	۲۰۰۶۴۰	درمان باز شکستگی بینی؛ بدون عارضه	۹,۲	۷
	۲۰۰۶۴۵	درمان باز شکستگی بینی عارضه‌دار همراه با فیکساسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی، همراه با درمان باز و همزمان شکستگی سپتوم	۲۰,۸	۷
O	۲۰۰۶۵۰	درمان بسته شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن	۵,۲	۵
	۲۰۰۶۵۵	درمان باز شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن	۱۴,۴	۶
	۲۰۰۶۶۰	درمان باز شکستگی نازوآتوموئید؛ با یا بدون فیکساسیون خارجی	۲۳,۲	۸
	۲۰۰۶۶۵	درمان شکستگی پیچیده نازوآتوموئید از طریق پوست، با فیکساسیون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap، شامل ترمیم لیگامان‌های کانال و یا دستگاه نازولاکریمال	۳۰,۴	۸
	۲۰۰۶۷۰	درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال	۴۱,۸	۸
	۲۰۰۶۷۵	درمان باز شکستگی عارضه‌دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد-شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کرونال یا چندین روش	۶۰,۸	۸
	۲۰۰۶۸۰	درمان باز یا بسته شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری با سیم‌بندی و فیکساسیون	۳۴,۴	۵
	۲۰۰۶۸۵	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort۲) با سیم‌بندی و یا فیکساسیون موضعی؛	۳۸,۸	۸
	۲۰۰۶۹۰	نیازمند چندین روش دسترسی باز	۳۳,۶	۸
	۲۰۰۶۹۵	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort۲) با سیم‌بندی و یا فیکساسیون موضعی؛ همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)	۵۰,۴	۸
	۲۰۰۷۰۰	درمان شکستگی بسته ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان، شامل قوس زایگوما و مالار تریپود، همراه با مانیپولاسیون	۱۰,۴	۵
	۲۰۰۷۰۵	درمان باز شکستگی فرورفته قوس زایگوما (برای مثال روش Gilles)	۱۷,۱	۸
	۲۰۰۷۱۰	درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار	۲۱,۴	۸
	۲۰۰۷۱۵	درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با فیکساسیون داخلی و روش‌های جراحی متعدد	۳۳,۶	۸
	۲۰۰۷۲۰	همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۱,۳	۸

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۷۲۵	درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)؛ با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدول_لوک)، روش پری‌اوربیتال و روش مرکب	۳۰	۸
	۲۰۰۷۳۰	روش پری‌اوربیتال همراه با پروتز آلوپلاستیک یا پروتزهای دیگر	۳۰٫۴	۸
	۲۰۰۷۳۵	روش پری‌اوربیتال همراه با گرافت استخوانی	۳۶٫۸	۸
	۲۰۰۷۴۰	درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۹٫۶	۵
	۲۰۰۷۴۵	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون پروتز	۲۴	۸
	۲۰۰۷۵۰	با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۸٫۵	۸
	۲۰۰۷۵۵	درمان بسته شکستگی ماگزila یا کام (LeFort ۱) با فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۱۶	۵
	۲۰۰۷۶۰	درمان باز شکستگی کام یا ماگزila (LeFort ۱) یا عارضه‌دار (خورد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب مجامه‌ای)، با دسترسی‌های متعدد	۲۳٫۲	۸
	۲۰۰۷۶۵	درمان بسته جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort ۳) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۲۵٫۶	۵
	۲۰۰۷۷۰	درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort ۳) با استفاده از روش‌های متعدد	۲۴٫۸	۸
	۲۰۰۷۷۵	عارضه‌دار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب مجامه‌ای)، روش‌های دسترسی جراحی متعدد	۴۹٫۶	۸
	۲۰۰۷۸۰	عارضه‌دار؛ با استفاده از روش‌های فیکساسیون داخلی و یا خارجی (برای مثال Halo Device, Headcap و یا فیکساسیون اینترماگزیلاری) (برای درآوردن دستگاه فیکساسیون داخلی یا خارجی، از کد ۲۰۰۱۰۰ استفاده گردد)	۴۵٫۶	۸
	۲۰۰۷۸۵	عارضه‌دار، روش‌های دسترسی جراحی متعدد، فیکساسیون داخلی همراه با گرافت استخوانی (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۷۷	۸
	۲۰۰۷۹۰	درمان بسته شکستگی تیغه آلوئولی ماگزila یا مندیبل	۱۴٫۴	۵
	۲۰۰۷۹۵	درمان باز شکستگی تیغه آلوئولی ماگزila یا مندیبل (عمل مستقل)	۲۴	۸
	۲۰۰۸۰۰	درمان بسته شکستگی مندیبل؛ بدون یا با مانیپولاسیون	۳٫۶	۵
	۲۰۰۸۰۵	درمان شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست	۱۲٫۸	۸
	۲۰۰۸۱۰	درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی	۲۲٫۴	۵
	۲۰۰۸۱۵	درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارجی	۱۱٫۲	۸

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۸۲۰	درمان باز شکستگی مندیبل؛ بدون فیکساسیون بین‌دندانی	۲۷،۲	۸
	۲۰۰۸۲۵	با فیکساسیون بین‌دندانی	۳۲	۸
	۲۰۰۸۳۰	درمان باز شکستگی کندیل مندیبل	۲۸،۸	۸
	۲۰۰۸۳۵	درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپلینت	۴۳،۲	۸
	۲۰۰۸۴۰	درمان بسته دررفتگی تمپورومانندیولار؛ بار اول یا دفعات بعد	۳،۶	۵
	۲۰۰۸۴۵	پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپلینتینگ اینترماکزیلاری)، برای بار اول یا دفعات بعد	۱۱،۲	۸
	۲۰۰۸۵۰	درمان باز دررفتگی تمپورومانندیولار (برای فیکساسیون بین‌دندانی با سیم از کد ۲۰۰۸۷۰ استفاده گردد)	۲۹،۶	۸
	۲۰۰۸۵۵	درمان بسته شکستگی هیوئید؛ بدون مانیپولاسیون	۲،۸	۵
	۲۰۰۸۶۰	درمان بسته شکستگی هیوئید؛ با مانیپولاسیون	۱۵،۲	۵
	۲۰۰۸۶۵	درمان باز شکستگی هیوئید (برای درمان شکستگی حنجره، به کدهای ۳۰۰۴۳۵ و ۳۰۰۴۴۰ مراجعه گردد)	۱۹،۷	۸
	۲۰۰۸۷۰	سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی	۱۵	۸

گرددن (نوج نرم) و قفسه سینه

انسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۰۸۷۵	انسیزیون و درناژ همتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه	۱۱،۶	۵
	۲۰۰۸۸۰	با برداشتن ناقص دنده	۱۵،۶	۵
	۲۰۰۸۸۵	انسیزیون، عمقی، با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس	۱۰،۸	۵

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	بیوپسی بافت نرم گردن یا توراکس	۲۰۰۸۹۰	۰
۶	۱۷	اکسیزیون تومور؛ زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی؛ رزکسیون رادیکال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس	۲۰۰۸۹۵	
۱۰	۳۵	اکسیزیون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی؛ با یا بدون سمپانکتومی (برای رزکسیون رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۱۰۰۷۲۰ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دیدگی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد)	۲۰۰۹۰۰	
۹	۴۵	کستوترانسورسکتومی (عمل مستقل)	۲۰۰۹۰۵	
۱۶	۲۵	دبریدمان جناغ (برای دبریدمان و ترمیم زخم، از کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد)	۲۰۰۹۱۰	
۲۰	۶۳	برداشتن رادیکال جناغ؛ با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه	۲۰۰۹۱۵	

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۰	۳۹	مبوتومی هیوئید و تعلیق	۲۰۰۹۲۰	
۶	۱۴٫۴	قطع عضله اسکالن قدامی؛ بدون برداشتن دنده گردنی	۲۰۰۹۲۵	
۷	۲۳٫۲	با برداشتن دنده گردنی	۲۰۰۹۳۰	
۶	۱۶٫۸	قطع استرنوکلایدوماستوئید برای توریتیکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ‌گیری (برای قطع اعصاب اکسسوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۶۰۱۲۲۵ و ۶۰۱۶۶۰ مراجعه گردد)	۲۰۰۹۳۵	
۱۴	۴۵	ترمیم و بازسازی پکتوس اسکواووم یا کاریناتوم؛ باز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۰۰۹۴۰	
۹	۲۹٫۹	بستن زخم باز استرنوتومی میانی با یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)	۲۰۰۹۴۵	

شکستگی و یا دررفتگی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴	درمان بسته شکستگی دنده یا استرنوم	۲۰۰۹۵۰	
۷	۱۰,۴	درمان باز شکستگی دنده، بدون فیکساسیون، هر یک	۲۰۰۹۵۵	
۹	۲۰	درمان شکستگی دنده یا استرنوم با یا بدون فیکساسیون (برای دررفتگی استرنوکلاویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۲۰۰۹۶۰	

ناحیه پشت و پهلوها

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۴,۴	بیوپسی، بافت نرم پشت یا پهلو؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۲۰۰۹۶۵	O
۶	۱۳,۶	اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت	۲۰۰۹۷۰	
۱۰	۳۳,۶	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال نئوپلاسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت	۲۰۰۹۷۵	

ستون فقرات

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۸	۱۶	اکسیزیون ناقص جزء مهره‌ای خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامینا، یا فاست) برای ضایعات داخل استخوانی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پستی یا کمری	۲۰۰۹۸۰	
۰	۶	هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲۰۰۹۸۵	+
۱۸	۲۲,۴	اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پستی، کمری	۲۰۰۹۹۰	
۰	۶	هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲۰۰۹۹۵	+

استئوتومی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۳	۵۹,۲	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری	۲۰۱۰۰۰	*
۰	۱۵,۱	هر سگمان مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲۰۱۰۰۵	+ *
۱۲	۵۷,۶	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری	۲۰۱۰۱۰	*
۰	۱۵,۲	هر سگمان مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲۰۱۰۱۵	+ *

شکستگی و یا دررفتگی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۸,۸	درمان بسته شکستگی(های) زائده مهره‌ای؛ جسم مهره‌ای، بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ‌گیری یا بریس‌گذاری	۲۰۱۰۲۰	
۶	۱۶,۸	درمان بسته شکستگی(ها) یا دررفتگی(های) مهره که نیازمند گچ‌گیری یا بریس-گذاری باشند، همراه با و شامل گچ‌گیری و یا بریس‌گذاری، با یا بدون بیهوشی، با مانیپولاسیون یا کشش (برای دررفتگی مهره‌ها از کد ۹۰۱۶۲۰ استفاده گردد)	۲۰۱۰۲۵	
۱۱	۶۸,۴	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی ادونتوئید (شامل اس ادونتوئیدوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون داخلی؛ با یا بدون گرافت	۲۰۱۰۳۰	
۱۲	۴۸	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان دررفته؛ گردنی، پشتی، کمری	۲۰۱۰۳۵	
۰	۱۱,۴	هر مهره شکسته یا سگمان دررفته اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (برای درمان شکستگی مهره دسترسی قدامی، به کدهای کورپکتومی ۶۰۱۱۴۰ تا ۶۰۱۱۷۵ و کدهای مناسب آرترووز، گرافت استخوانی و وسیله‌گذاری مراجعه گردد)	۲۰۱۰۴۰	+

مانیپولاسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۰۴۵	مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیازمند بیهوشی، در هر ناحیه‌ای	۳,۲	۵

جسم مهره- آمبولیزاسیون و تزریق

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۰۵۰	ورتریوپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای، تزریق یک یا دو طرفه؛ توراسیک، کمری	۳۶ ۲۴ ۱۲	۶
+	۲۰۱۰۵۵	هر جسم مهره‌ای پستی یا کمری اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹ ۶ ۳	۰
	۲۰۱۰۶۰	بزرگ کردن مهره از راه پوستی، شامل درست کردن حفره (همراه با جاگذاری شکستگی با یا بدون بیوپسی استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تنه مهره، کانولاسیون یک یا دو طرفه (مثل بالون کیفوپلاستی)؛ توراسیک یا کمری	۲۳,۸	۶
+	۲۰۱۰۶۵	هر جسم مهره‌ای پستی یا کمری اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۱۰,۵	۰
	۲۰۱۰۷۰	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح	۴۵ ۳۰ ۱۵	۶
+	۲۰۱۰۷۵	هر دیسک مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲۱ ۱۴ ۷	۰

تکنیک دسترسی اکستراکاویتاری جانبی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۰۸۰	آرتروذر، روش اکستراکاویتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)؛ پستی، کمری	۶۸,۴	۱۰
+	۲۰۱۰۸۵	پستی یا کمری، هر سگمان مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۱۵,۲	۰

آرترودوز

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی دستگاه استخوانی عضلانی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۲۰۱۰۹۰	آرترودوز، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره اطلس و آکسیس، با یا بدون اکسیژون زائده ادونتوئید	۶۸	۱۵
	۲۰۱۰۹۵	آرترودوز، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده‌سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار)؛ گردنی زیر C۲، پشتی، کمری	۵۴٫۴	۱۵
+	۲۰۱۱۰۰	هر فضای بین دنده‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۱۲	۰

روش خلفی، خلفی-جانبی یا زائده عرضی جانبی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۲۰۱۱۰۵	آرترودوز، روش خلفی، کرانیوسرویکال (اکسی پوت-C۲) یا اطلس آکزیس (C۱-C۲)	۵۸٫۴	۱۵
	۲۰۱۱۱۰	آرترودوز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان C۲، پشتی، کمری	۴۸	۱۲
+	۲۰۱۱۱۵	هر سگمان مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۱۴٫۳	۰
	۲۰۱۱۲۰	آرترودوز، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده‌سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، یک فضای بین مهره‌ای؛ کمری	۵۰٫۴	۱۵
+	۲۰۱۱۲۵	هر فضای بین مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۱۲٫۸	۰

دفورمیتی ستون مهره‌ها (برای مثال اسکولیوز، کیفوز)

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۲۰۱۱۳۰	آرترودوز، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ‌گیری؛ تا حداکثر ۶ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۲	۲۰

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۱۳۵	بین ۷ تا ۱۲ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۷۶٫۸	۲۰
	۲۰۱۱۴۰	۱۳ سگمان مهره‌ای یا بیشتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۲٫۶	۲۰
	۲۰۱۱۴۵	آرتروذر، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ‌گیری؛ تا ۲ یا ۳ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۷۸٫۹	۲۰
	۲۰۱۱۵۰	بین ۴ تا ۷ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۴	۲۰
	۲۰۱۱۵۵	۸ سگمان مهره‌ای یا بیشتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸۶٫۴	۲۰
	۲۰۱۱۶۰	کیفتومی، اکسپوژر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان (های) مهره‌ای (شامل تنه و المان‌های) خلفی؛ یک یا ۲ سگمان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۹۱٫۲	۲۰
	۲۰۱۱۶۵	۳ سگمان یا بیشتر (برای گزارش آرتروذر به کدهای ۲۰۱۱۳۰ تا ۲۰۱۱۴۰ مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۹۸٫۳	۲۰

اکسپلوراسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۱۷۰	اکسپلوراسیون فیوژن ستون فقرات (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۲٫۸	۲۰

به‌کارگیری وسایل در ستون فقرات

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
+	۲۰۱۱۷۵	وسيله‌گذاری غیر سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره‌ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آتلانتوآگزپال، سیم‌گذاری زیر لامینا C1، فیکساسیون پیچ فاست) (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۳۳٫۶	۰

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
		(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		
+	۲۰۱۱۸۰	فیکساسیون داخل ستون فقرات با استفاده از سیم دور زوائد شوکی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۶،۱	.
	۲۰۱۱۸۵	وسیله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ به هر تعداد سگمان مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۶،۸	۲۰
	۲۰۱۱۹۰	وسیله گذاری سگمانی در قدام ستون فقرات؛ به هر تعداد سگمان مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۷۰	۲۰
+	۲۰۱۱۹۵	فیکساسیون لگن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان استخوانی لگن) به جز ساکروم (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۶،۲	.
	۲۰۱۲۰۰	کارگذاری مجدد وسایل فیکساسیون ستون فقرات (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۲۲،۴	۸
	۲۰۱۲۰۵	برداشتن وسایل غیر سگمانی خلفی (میله هارینگتون) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۲۲،۴	۸
	۲۰۱۲۱۰	کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded Bone Dowel و Cage Synthetic) برای نقص مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۷،۱	۸
	۲۰۱۲۱۵	برداشتن وسیله سگمان خلفی (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۲۴	۸

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۲۲۰	برداشتن وسیله قدامی (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۱,۶	۸

شکم

اکسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۲۲۵	اکسیزیون تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید)	۱۱,۲	۶

شانه

انسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۲۳۰	برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتوئید، به روش باز	۱۱,۲	۸
	۲۰۱۲۳۵	آزاد کردن کنتراکتور کپسول (عمل Sever)	۲۵,۶	۸
	۲۰۱۲۴۰	انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبسه عمقی یا هماتوم؛ بورس (برای انسیزیون و درناژ سطحی به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد)	۷,۲	۵
	۲۰۱۲۴۵	انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) ناحیه شانه	۲۷,۲	۸
	۲۰۱۲۵۰	آرتروتومی مفصل گلهوهمرال، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی	۲۵,۶	۸
	۲۰۱۲۵۵	آرتروتومی مفصل آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی	۱۵,۲	۸

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۶	بیوپسی بافت نرم شانه؛ سطحی یا عمقی // بیوپسی بافت نرم بازو یا آرنج سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی // بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۲۰۱۲۶۰	
۸	۸	اکسیزیون تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی، عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۲۰۱۲۶۵	
۸	۳۳٫۶	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم)، بافت نرم ناحیه شانه	۲۰۱۲۷۰	
۸	۲۰	آرترو تومی آرنج یا مفصل گلهوهمرال، آکرومیو کلاویکولار، استرنو کلاویکولار با سینوکتومی و با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد	۲۰۱۲۷۵	
۸	۲۲٫۴	کلاویکولکتومی؛ ناقص یا کامل (برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۷۱۰ استفاده گردد)	۲۰۱۲۸۰	
۸	۱۷٫۶	آکرومیوپلاستی یا آکرومیونکتومی ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان کورا کو آکرومیال	۲۰۱۲۸۵	
۸	۱۶٫۸	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلاویکول یا اسکاپولا؛ با یا بدون گرافت	۲۰۱۲۹۰	
۸	۲۵٫۶	اکسیزیون یا کورتاژ تومور خوش خیم یا کیست پروگزیمال استخوان هومروس؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۰۱۲۹۵	
۸	۱۷٫۶	سکستروکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) کلاویکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس	۲۰۱۳۰۰	
۸	۱۷٫۶	اکسیزیون ناقص استخوان (شکاف سازی، گودسازی، برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)، کلاویکول، اسکاپولا، پروگزیمال هومروس	۲۰۱۳۰۵	
۸	۱۴٫۴	برداشتن استخوان اسکاپولا، ناقص (برای مثال زاویه فوقانی داخلی)	۲۰۱۳۱۰	
۸	۲۸	برداشتن سر استخوان هومروس (برای جایگزینی با پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد)	۲۰۱۳۱۵	
۹	۳۱٫۲	برداشتن رادیکال تومور؛ کلاویکول یا اسکاپولا	۲۰۱۳۲۰	
۹	۳۶	برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس	۲۰۱۳۲۵	
۹	۴۰٫۸	با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۳۳۰	
۹	۴۱٫۶	با گذاشتن پروتز	۲۰۱۳۳۵	

کار گذاشتن و برداشتن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۲۰۱۳۴۰	درآوردن جسم خارجی شانه؛ زیرجلدی	۶,۴	۵
	۲۰۱۳۴۵	عمقی (برای مثال درآوردن همی آرتروپلاستی Neer)	۲۱,۶	۵
	۲۰۱۳۵۰	عارضه‌دار (برای مثال Total Shoulder)	۲۹,۶	۹
O	۲۰۱۳۵۵	تزریق برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI	۱,۸	۴

ترمیم، اصلاح یا بازسازی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۳۶۰	انتقال عضله، هر نوع، شانه یا بالای بازو؛ منفرد یا متعدد	۲۵,۶	۸
	۲۰۱۳۶۵	بالا بردن اسکاپولا، اسکاپولوپسکی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)	۳۳,۶	۸
	۲۰۱۳۷۰	تنوتومی ناحیه شانه؛ یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان انسیزیون	۱۷,۶	۸
	۲۰۱۳۷۵	ترمیم پارگی کاف عضلانی _ تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز؛ حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۵ استفاده گردد)	۲۸	۸
	۲۰۱۳۸۰	آزاد کردن لیگامان کورا کو آکرومیال یا بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۰ استفاده گردد)	۲۲,۴	۸
	۲۰۱۳۸۵	بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)	۳۶,۸	۸
	۲۰۱۳۹۰	تنودز تاندون بلند عضله دو سر	۲۷,۲	۸
	۲۰۱۳۹۵	رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر	۲۷,۲	۸
	۲۰۱۴۰۰	کپسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson؛ با ترمیم لابروم (عمل Bankart) // هر نوع، همراه با بلوک استخوان با انتقال زائده کورا کوئید // مفصل گلهوهمرال، خلفی، با یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناپایداری چند جهتی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۶۷۰ استفاده گردد)	۳۶,۸	۸
	۲۰۱۴۰۵	کپسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان	۳۳,۶	۸
	۲۰۱۴۱۰	آرتروپلاستی مفصل گلهوهمرال؛ همی آرتروپلاستی	۴۵,۶	۸

۱۵	۵۹,۲	کامل شانه (جایگزینی گلوئید و پروگزیمال هومروس) (برای خارج کردن پروتز کامل شانه به کد ۲۰۱۳۴۵ و ۲۰۱۳۵۰ مراجعه گردد) (برای استئوتومی پروگزیمال هومروس از کد ۲۰۱۶۸۵ استفاده گردد)	۲۰۱۴۱۵	
۸	۲۱,۶	استئوتومی کلاویکول با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۰۱۴۲۰	
۸	۲۹,۶	با گرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تهیه گرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)	۲۰۱۴۲۵	
۸	۱۶	درمان پروفیلکتیک (به‌کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به‌کارگیری متیل متاکریلات؛ کلاویکول	۲۰۱۴۳۰	
۸	۲۰	پروگزیمال هومروس	۲۰۱۴۳۵	

شکستگی و یا دررفتگی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	درمان بسته شکستگی کلاویکول؛ استرنو کلاویکولار؛ آکرومیو کلاویکولار؛ با یا بدون مانپولاسیون // درمان باز یا بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با شکستگی گردن آناومیک یا گردن جراحی با مانپولاسیون	۲۰۱۴۴۰	
۱۰	۲۰	درمان باز شکستگی کلاویکول با فیکساسیون داخلی در صورت انجام // درمان باز در رفتگی استرنو کلاویکولار، آکرومیو کلاویکولار، حاد یا مزمن؛ با گرافت فاشیایی (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۴۴۵	
۱۰	۲۵,۶	درمان باز شکستگی اسکاپولا (تنه، گلوئید یا آکرومیون) با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۰۱۴۵۰	
۵	۱۰	درمان بسته شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناومیک)؛ با یا بدون مانپولاسیون با یا بدون کشش استخوانی	۲۰۱۴۵۵	
۱۰	۳۰	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناومیک) با فیکساسیون داخلی در صورت انجام، شامل ترمیم توبروزیته(ها) در صورت انجام	۲۰۱۴۶۰	
۱۰	۵۳,۲	با جایگزینی پروتز پروگزیمال هومروس	۲۰۱۴۶۵	
۵	۶	درمان بسته شکستگی توبروزیته هومروس؛ با یا بدون مانپولاسیون	۲۰۱۴۷۰	
۱۰	۲۰	درمان باز شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۱۴۷۵	
۵	۸	درمان بسته دررفتگی شانه با مانپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی	۲۰۱۴۸۰	

۸	۲۲,۴	درمان باز دررفتگی حاد شانه (برای ترمیم دررفتگی‌های مکرر به کدهای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد)	۲۰۱۴۸۵	
۵	۸,۸	درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردد آناٹومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون	۲۰۱۴۹۰	
۸	۲۶,۴	درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردد آناٹومیک یا گردن جراحی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۱۴۹۵	

مانیپولاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۶,۸	مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیهوشی، شامل استفاده از وسایل تثبیت‌کننده، مواردی غیر از دررفتگی	۲۰۱۵۰۰	

آرترودرز

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۴	آرترودرز، مفصل گلنوهومرال؛ همراه با گرافت اتورن (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۵۰۵	

آمپوتاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۸	۵۰,۴	آمپوتاسیون اینترتورا کوا اسکاپولار (Forequarter)	۲۰۱۵۱۰	
۱۲	۳۶,۸	دز آرتیکولاسیون شانه	۲۰۱۵۱۵	
۵	۱۱,۲	بستن ثانویه یا برداشت اسکار	۲۰۱۵۲۰	

بازو (اندام فوقانی) و آرنج

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
---------------------	-----------	--------	--------	--------------

۶	۱۳,۶	انسیزیون عمقی با باز کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج	۲۰۱۵۲۵	
۶	۱۹,۲	آرتروتومی آرنج شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی	۲۰۱۵۳۰	
۶	۲۹,۹	آرتروتومی آرنج همراه با اکسیزیون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل)	۲۰۱۵۳۵	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۷,۲	برداشت رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بازو یا ناحیه آرنج	۲۰۱۵۴۰	
۶	۱۱,۲	اکسیزیون بورس اولکرانئون	۲۰۱۵۴۵	
۸	۲۵,۶	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم هومروس؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۰۱۵۵۰	
۸	۲۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانئون؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۰۱۵۵۵	
۵	۱۹,۲	اکسیزیون سر رادیوس (برای جایگزینی با ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد)	۲۰۱۵۶۰	
۶	۲۷,۲	سکستروکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تنه یا دیستال هومروس؛ سر یا گردن رادیوس؛ زائده اولکرانئون	۲۰۱۵۶۵	
۶	۲۰	اکسیزیون قسمتی از استخوان هومروس، سر یا گردن رادیوس	۲۰۱۵۷۰	
۷	۴۳,۷	برداشتن رادیکال کپسول، بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج با آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل) (برای آزادسازی کپسول و بافت نرم به تنهایی از کد ۲۰۱۵۳۵ استفاده گردد)	۲۰۱۵۷۵	
۹	۴۰,۸	رزکسیون رادیکال تومور، تنه یا دیستال هومروس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۵۸۰	
۶	۲۹,۶	رزکسیون رادیکال تومور، گردن یا سر رادیوس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۵۸۵	
۶	۲۸	رزکسیون مفصل آرنج (آرتروکتومی)	۲۰۱۵۹۰	

وارد کردن یا خارج کردن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۵۹۵	درآوردن پروتز؛ مفصل آرنج یا سر رادیوس	۲۰	۶
	۲۰۱۶۰۰	درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۶,۸	۵
O	۲۰۱۶۰۵	تزیق برای آرتروگرافی آرنج (برای تزیق به آرنج تنیس‌بازان از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲,۴	۴

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۶۱۰	جاندازی دررفتگی آرنج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیهوشی	۱۰	۴
	۲۰۱۶۱۵	جابجایی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، منفرد	۲۷,۲	۵
	۲۰۱۶۲۰	طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون	۱۲,۸	۵
	۲۰۱۶۲۵	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون	۱۱,۲	۵
	۲۰۱۶۳۰	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون // تنوپلاستی، با جابجایی عضله، با یا بدون گرافت آزاد، آرنج به شانه، منفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) // فلکسورپلاستی آرنج (مانند عمل Steindler)	۲۷,۲	۶
	۲۰۱۶۳۵	با جلو آوردن اکستنسور	۲۳,۸	۶
	۲۰۱۶۴۰	تنولیز عضله تریسپس	۲۵,۶	۵
	۲۰۱۶۴۵	ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف)	۲۷,۶	۴
	۲۰۱۶۵۰	اتصال مجدد تاندون پاره شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال، با یا بدون گرافت تاندون	۳۱,۲	۵
	۲۰۱۶۵۵	ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت موضعی	۲۵,۷	۵
	۲۰۱۶۶۰	بازسازی لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج با گرافت تاندون (شامل برداشتن گرافت)	۴۴,۷	۵
	۲۰۱۶۶۵	فاشیوتومی، خارجی یا داخلی؛ با جدا کردن مبدا اکستنسور // همراه با رزکسیون لیگامان حلقوی // با استرپیپینگ // با استکتومی ناقص	۱۵,۲	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۶۷۰	آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)؛ // با جای گذاری پروتز دیستال هومروس // با ایمپلنت و بازسازی لیگامان با فاشیالاتا	۴۱،۶	۵
	۲۰۱۶۷۵	با جای گذاری پروتز دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)	۵۳،۶	۸
	۲۰۱۶۸۰	آرتروپلاستی سر رادیوس؛ با ایمپلنت	۲۳،۲	۶
	۲۰۱۶۸۵	استئوتومی هومروس با یا بدون فیکساسیون داخلی	۳۰،۴	۸
	۲۰۱۶۹۰	استئوتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)	۳۵،۲	۸
	۲۰۱۶۹۵	استئوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)	۳۵،۲	۸
	۲۰۱۷۰۰	ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس؛ بدون گرافت یا با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) (برای پروگزیمال رادیوس و یا اولنا به کد ۲۰۲۰۷۰ مراجعه گردد)	۳۶	۸
	۲۰۱۷۰۵	توقف نیمی از صفحه رشد (برای مثال در کوپیتوس و اروس یا والگوس، دیستال هومروس)	۱۹،۲	۶
	۲۰۱۷۱۰	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسپلور شریان براکیال	۲۷،۲	۸
	۲۰۱۷۱۵	درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میخ، پلیت، پین یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، تنه هومروس	۲۲،۴	۸

شکستگی و یا دررفتگی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۷۲۰	درمان بسته شکستگی تنه هومروس؛ سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار // اپی کندیل یا کندیل هومروس، داخلی یا خارجی؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۷،۲	۵
	۲۰۱۷۲۵	درمان باز شکستگی تنه هومروس با پلیت یا پیچ، با یا بدون سرکلار	۲۴،۸	۶
	۲۰۱۷۳۰	فیکساسیون شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار استخوان هومروس از طریق پوست با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار	۲۰	۵
	۲۰۱۷۳۵	درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار هومروس شامل فیکساسیون داخلی، در صورت انجام؛ بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار	۲۸	۶
	۲۰۱۷۴۰	با گسترش به ناحیه اینترکوندیلار	۴۹،۴	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۷۴۵	درمان باز شکستگی اپی‌کندیل هومروس، داخلی یا خارجی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۲,۴	۶
	۲۰۱۷۵۰	درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس)؛ با آرتروپلاستی و جایگذاری ایمپلنت (به کد ۲۰۱۶۷۰ نیز مراجعه گردد)	۳۶,۸	۸
	۲۰۱۷۵۵	درمان دررفتگی بسته آرنج؛ بدون بیهوشی	۶,۴	۵
	۲۰۱۷۶۰	درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج	۲۴	۶
	۲۰۱۷۶۵	درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون	۱۳,۶	۴
	۲۰۱۷۷۰	درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۷,۲	۶
	۲۰۱۷۷۵	درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow، با مانیپولاسیون	۳,۸	۳
	۲۰۱۷۸۰	درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۶,۴	۳
	۲۰۱۷۸۵	درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسیزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جایگذاری پروتز سر رادیوس	۱۹,۲	۵
	۲۰۱۷۹۰	درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون	۷,۲	۴
	۲۰۱۷۹۵	درمان باز شکستگی اولنا، انتهای پروگزیمال (برای مثال زائده اولکرانون یا زوائد کرونوئید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۸,۴	۵

آرترودوز

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۸۰۰	آرترودوز مفصل آرنج، موضعی؛ با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)	۳۲	۵

آمپوتاسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه پیهوشی
	۲۰۱۸۰۵	آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم // باز، حلقوی (گیوتین) // بستن ثانویه یا اصلاح اسکار // آمپوتاسیون مجدد // با کارگذاری ایمپلنت	۱۹,۲	۶
	۲۰۱۸۱۰	دراز کردن استامپ، اندام فوقانی	۳۳,۶	۶

ساعد و مچ

انسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه پیهوشی
	۲۰۱۸۱۵	انسیزیون غلاف تاندون اکستنسور مچ (برای مثال بیماری دوکروان) یا تاندون فکسور مچ (برای مثل فلکسور کارپی رادیالیس) (برای دکمپرسیون عصب مدین یا برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۰,۴	۵
	۲۰۱۸۲۰	فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستنسور؛ بدون دبیریدمان عصب و یا عضله مرده	۱۲	۵
	۲۰۱۸۲۵	فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستنسور؛ با دبیریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپلوراسیون شریان براکیال، از کد ۲۰۱۷۱۰ استفاده گردد) (برای اعمال انسیزیون و درناژ سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۲۰ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای دبیریدمان به کدهای ۱۰۰۰۵۰ تا ۱۰۰۰۸۰ نیز مراجعه گردد)	۱۲	۵
	۲۰۱۸۳۰	انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا همتوم ساعد و یا مچ // بورس	۷,۲	۴
	۲۰۱۸۳۵	انسیزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبسه استخوان یا استئومیلیت)	۱۱,۲	۵
	۲۰۱۸۴۰	آرتروتومی مفصل رادیوکارپال یا میدکارپال، همراه با بازکردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی	۱۲	۵

اکسیزیون

ارزش پایه پیوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۵,۲	بیوپسی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۳۰ استفاده گردد)	۲۰۱۸۴۵	O
۵	۷,۲	اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زیرجلدی // عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۲۰۱۸۵۰	
۵	۲۷,۲	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ	۲۰۱۸۵۵	
۵	۱۳,۶	کپسولوتومی مچ (برای مثال در کنتراکتور) // آرتروتومی مچ؛ با بیوپسی // با اکسپلوراسیون مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد // با سینوکتومی	۲۰۱۸۶۰	
۵	۱۵,۲	آرتروتومی مفصل دیستال رادیوولنار، شامل ترمیم غضروف تری آنگولار، پیچیده	۲۰۱۸۶۵	
۵	۸	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون گانگلیون مچ، سطح پستی یا کفی (Volar)؛ بار اول و عود کرده (برای دست یا انگشت، از کد ۲۰۲۳۴۵ استفاده گردد)	۲۰۱۸۷۰	
۵	۲۱,۶	اکسیزیون رادیکال بورس، سینوویوم مچ، یا غلاف‌های تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت قارچی، سل یا بقیه کرانولوم‌ها، آرتريت روماتوئید)؛ فلکسورها	۲۰۱۸۷۵	
۵	۲۱,۶	اکستنسورها با یا بدون جابجایی رتیناکولوم دورسال (برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۳۴۰ استفاده گردد)	۲۰۱۸۸۰	
۵	۱۷,۶	سینوکتومی غلاف تاندون اکستنسور، مچ، یک کمپارتمان	۲۰۱۸۸۵	
۵	۲۲,۴	با رزکسیون دیستال اولنا	۲۰۱۸۹۰	
۵	۲۱,۶	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادیوس و زائده اولکرانون)؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت (برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد)	۲۰۱۸۹۵	
۵	۱۳,۶	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم استخوان‌های مچ؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت	۲۰۱۹۰۰	
۵	۲۷,۲	سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ	۲۰۱۹۰۵	
۵	۱۴,۴	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ اولنا	۲۰۱۹۱۰	
۵	۱۶,۸	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ رادیوس (برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون به کد ۲۰۱۵۷۰ مراجعه گردد)	۲۰۱۹۱۵	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۹۲۰	رزکسیون رادیکال تومور، رادیوس یا اولنا	۳۳,۶	۵
	۲۰۱۹۲۵	کارپکتومی؛ یک استخوان (برای کارپکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۱۵,۲	۵
	۲۰۱۹۳۰	همه استخوان‌های ردیف پروگزیمال	۲۱,۶	۵
	۲۰۱۹۳۵	استیلوئیدکتومی رادیوس (عمل مستقل)	۱۲	۵
	۲۰۱۹۴۰	اکسیزیون دیستال اولنا، ناقص یا کامل (برای مثال عمل Darrach، یا Matched resection) (برای جایگزینی دیستال اولنا با ایمپلنت از کد ۲۰۲۰۹۵ استفاده گردد) (برای بدست آوردن فاشیا به منظور اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۱۲	۵

وارد کردن یا خارج کردن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۹۴۵	عمل تزریق برای آرتروگرافی مچ (برای خارج نمودن جسم خارجی سطحی از کد ۲۰۰۰۵۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲,۸	۳
	۲۰۱۹۵۰	بازکردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی، ساعد یا مچ	۱۱,۲	۵
	۲۰۱۹۵۵	خارج کردن پروتز مچ (عمل مستقل)	۱۸,۴	۸
	۲۰۱۹۶۰	عارضه‌دار شده، شامل خارج کردن کامل پروتز مچ	۲۷,۲	۸
	۲۰۱۹۶۵	مانیپولاسیون مچ تحت بیهوشی (برای انجام فیکساسیون خارجی به کدهای ۲۰۰۱۱۰ یا ۲۰۰۱۱۵ مراجعه گردد)	۱۵,۲	۴

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۱۹۷۰	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله	۱۸,۴	۵
	۲۰۱۹۷۵	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله	۲۲,۴	۴

ارزش نسبی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۱,۲	ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله	۲۰۱۹۸۰	
۴	۱۸,۴	ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله	۲۰۱۹۸۵	
۴	۲۶,۶	ترمیم غلاف تاندون اکستنسور، ساعد و یا مچ با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای نیمه دررفتگی اکستنسور کارپی اولناریس)	۲۰۱۹۹۰	
۵	۱۶	طویل کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستنسور یا فلکسور ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون	۲۰۱۹۹۵	
۵	۹,۶	تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستنسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون	۲۰۲۰۰۰	
۵	۹,۶	تنولیز تاندون فلکسور یا اکستنسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون	۲۰۲۰۰۵	
۵	۱۷,۶	تنودز مچ؛ فلکسورها و اکستنسورهای انگشتان	۲۰۲۰۱۰	
۵	۲۴,۸	گرافت یا جابجایی تاندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مچ	۲۰۲۰۱۵	
۵	۲۷,۲	عمل لغزاندن منشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکتور ولکمن)، ساعد و یا مچ؛ با جابجایی تاندونها	۲۰۲۰۲۰	
۵	۳۳,۶	کپسولورافی یا بازسازی مچ، باز (برای مثال کپسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرافت تاندون) (شامل سینورکتومی، کپسولوتومی، جاناندازی باز) برای ناپایداری مچ	۲۰۲۰۲۵	
۵	۲۳,۲	آرتروپلاستی مچ، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی، با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی با نسج) (برای تهیه فاشیا برای اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جایگزینی با پروتز به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۲۰۲۰۳۰	
۵	۴۲,۴	سنترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand)	۲۰۲۰۳۵	
۴	۳۵,۲	بازسازی برای ثبات نیمه دررفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیو اولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی تاندون، گرافت تاندون یا Tenodesis) با یا بدون جاندازی مفصل رادیو اولنار دیستال (برای برداشتن گرافت فاشیالاتا به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۲۰۲۰۴۰	
۵	۲۴,۸	استئوتومی اولنا یا رادیوس؛ یک سوم دیستال یا پروگزیمال یا میانی	۲۰۲۰۴۵	
۵	۳۲,۸	رادیوس و اولنا	۲۰۲۰۵۰	
۵	۳۳,۶	استئوتومی‌های متعدد با سر به سر کردن استخوان با میله اینترامدولاری (عمل Sofield)؛ رادیوس یا اولنا	۲۰۲۰۵۵	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۲۰۲۰۶۰	استئوپلاستی رادیوس یا اولنا؛ کوتاه کردن یا طویل کردن با اتوگرافت	۳۱،۲	۵
	۲۰۲۰۶۵	استئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن	۳۲،۳	۴
	۲۰۲۰۷۰	ترمیم بدجوش خوردگی یا جوش‌نخوردگی رادیوس و یا اولنا با یا بدون گرافت (برای مثال تکنیک فشاری)	۳۶	۵
	۲۰۲۰۷۵	ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت؛ رادیوس یا اولنا	۳۷،۶	۵
	۲۰۲۰۸۰	کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hori)	۲۷،۶	۴
	۲۰۲۰۸۵	ترمیم عدم جوش‌خوردگی استخوان مچ هر استخوان با یا بدون استیلوئیدکتومی رادیال (شامل تهیه گرافت و فیکسسیون لازم)	۳۰،۴	۵
	۲۰۲۰۹۰	آرتروپلاستی با جای‌گذاری پروتز؛ دیستال رادیوس یا دیستال رادیوس و تمام یا قسمتی از مچ (مچ کامل)	۴۰،۸	۸
	۲۰۲۰۹۵	آرتروپلاستی با جای‌گذاری پروتز؛ دیستال اولنار // اسکافوئید مچ (ناویکولار) // لونیت // تراپیوم	۲۳،۲	۸
	۲۰۲۱۰۰	آرتروپلاستی، اینترپوزیشن، مفاصل بین‌استخوان‌های مچ یا مفاصل کارپومتاکارپال (برای آرتروپلاستی مچ از کد ۲۰۲۰۳۰ استفاده گردد)	۲۸،۸	۸
	۲۰۲۱۰۵	آرتروپلاستی مجدد، شامل خارج کردن پروتز مفصل مچ	۲۳،۲	۸
	۲۰۲۱۱۰	توقف رشد اپی‌فیز به وسیله اپیفیزیودز یا استیپلینگ؛ دیستال رادیوس یا اولنار	۱۶	۵
	۲۰۲۱۱۵	درمان پیشگیری‌کننده (گذاشتن میل، پین، صفحه یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات؛ رادیوس و اولنا	۱۳،۶	۵

شکستگی و یا دررفتگی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۲۰۲۱۲۰	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا؛ با یا بدون مانپولاسیون	۸	۵
	۲۰۲۱۲۵	درمان باز شکستگی تنه رادیوس یا اولنا شامل فیکسسیون داخلی در صورت انجام	۲۰	۶
	۲۰۲۱۳۰	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی_دررفتگی گالزی)	۲۰،۹	۴

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۳۴,۲	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست	۲۰۲۱۳۵	
۴	۴۵,۶	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپلکس فیبرو کارتیلژ تری انگولار	۲۰۲۱۴۰	
۵	۲۹,۶	درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۲۱۴۵	
۵	۸	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی کالیس یا اسمیت) یا جدا شدن اپی‌فیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۰۲۱۵۰	
۵	۱۹,۲	فیکساسیون اسکلتی شکستگی یا درمان باز شکستگی دیستال رادیوس از طریق پوست (برای مثال نوع کالیس یا اسمیت)، یا جدا شدن اپی‌فیز با یا بدون شکستگی استیلوئید اولنا، نیازمند مانیپولاسیون، با یا بدون فیکساسیون خارجی	۲۰۲۱۵۵	
۵	۸,۴	درمان بسته شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۰۲۱۶۰	
۵	۲۰	درمان باز شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون فیکساسیون	۲۰۲۱۶۵	
۵	۸	درمان بسته شکستگی استخوان مچ به جز اسکافوئید مچ (ناویکولار)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان	۲۰۲۱۷۰	
۵	۲۱	درمان باز شکستگی استخوان‌های مچ (به جز استخوان اسکافوئید مچ (ناویکولار))؛ هر استخوان	۲۰۲۱۷۵	
۵	۱۰,۸	درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنا	۲۰۲۱۸۰	
۴	۱۸,۱	فیکساسیون اسکلتی شکستگی استیلوئید اولنا، از طریق پوست	۲۰۲۱۸۵	
۴	۲۴,۷	درمان باز شکستگی استیلوئید اولنا	۲۰۲۱۹۰	
۵	۶,۸	درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو کارپال یا اینتر کارپال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون	۲۰۲۱۹۵	
۵	۱۷,۶	درمان باز دررفتگی رادیو کارپال یا اینتر کارپال، یک استخوان یا بیشتر	۲۰۲۲۰۰	
۴	۲۱,۴	فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیو اولنار دیستال از طریق پوست	۲۰۲۲۰۵	
۵	۷,۲	درمان بسته دررفتگی رادیو اولنار دیستال با مانیپولاسیون	۲۰۲۲۱۰	
۵	۱۷,۶	درمان باز دررفتگی رادیو اولنار دیستال حاد یا مزمن	۲۰۲۲۱۵	
۵	۴,۶	درمان بسته شکستگی دررفتگی ترانس اسکافوپریلونا، با مانیپولاسیون	۲۰۲۲۲۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۲۲۵	درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکافوپریلونا	۲۴٫۸	۵
	۲۰۲۲۳۰	درمان بسته دررفتگی لونیت با مانیپولاسیون	۱۱٫۲	۵
	۲۰۲۲۳۵	درمان باز دررفتگی لونیت	۲۱٫۶	۵

آرتروذر

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۲۴۰	آرتروذر مچ، بدون گرفت استخوان (شامل مفاصل رادیو کارپال و یا اینتر کارپال و یا کارپومتاکارپال)؛ با گرفت اسلایدینگ // با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرفت) // آرتروذر، مفصل رادیو اولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، با یا بدون گرفت استخوان	۲۸٫۸	۵

آمپوتاسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۲۴۵	آمپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا؛ // باز، حلقوی (گیوتین) // بستن ثانویه یا اصلاح اسکار // آمپوتاسیون مجدد	۱۶٫۸	۵
	۲۰۲۲۵۰	عمل کروکنبرگ	۲۳٫۲	۵
	۲۰۲۲۵۵	دز آرتیکولاسیون از مچ؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار // آمپوتاسیون مجدد	۱۴٫۴	۵
	۲۰۲۲۶۰	آمپوتاسیون ترانس متاکارپال؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار // آمپوتاسیون مجدد	۱۷٫۶	۵

دست و انگشتان

انسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
۰	۲۰۲۲۶۵	درناژ آبسه انگشت	۴	۳

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۲۷۰	درناژ غلاف تاندون، انگشت و یا کف دست، هر کدام // درناژ بورس کف دست؛ بورس منفرد یا چند بورس	۱۲	۵
	۲۰۲۲۷۵	انسیزیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۱۳٫۶	۵
	۲۰۲۲۸۰	دکومپرسیون انگشتان و یا دست، آسیب ناشی از تزریق (برای مثال Grease Gun)	۲۷٫۲	۵
	۲۰۲۲۸۵	فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تزریق از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده گردد)	۲۳٫۸	۴
	۲۰۲۲۹۰	فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ از طریق پوست	۶٫۸	۵
	۲۰۲۲۹۵	فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ باز، ناقص (برای فاشیکتومی، به ۲۰۲۳۲۵ تا ۲۰۲۳۳۵ مراجعه گردد)	۹٫۶	۵
	۲۰۲۳۰۰	انسیزیون غلاف تاندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)	۸٫۸	۵
	۲۰۲۳۰۵	تنوتومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت	۵٫۶	۵
	۲۰۲۳۱۰	آرتروتومی همراه با بازکردن و درناژ یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد؛ مفصل کارپومتاکارپال // متاکارپوفالانژیال // اینترفالانژیال، هر مفصل // آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژیال، اینترفالانژیال، هر مفصل	۱۱٫۲	۵

اکسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۳۱۵	اکسیزیون تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت؛ زیرجلدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۹٫۶	۵
	۲۰۲۳۲۰	رذکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت	۹٫۶	۵
	۲۰۲۳۲۵	فاشیکتومی ناقص کف دست به تنهایی، با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت)	۲۴٫۷	۵
	۲۰۲۳۳۰	فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژیال پروگزیمال با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت)	۳۱٫۴	۴
	۲۰۲۳۳۵	هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی به کدهای ۲۰۲۲۹۰ و ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد)	۱۱٫۴	۰

۵	۱۶,۸	سپینوکتومی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژیال، شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاهیک اکستنسور، هر انگشت // مفصل اینترفالانژیال روگزیمال، شامل بازسازی اکستنسور، هر مفصل اینترفالانژیال // غلاف تاندون، رادیکال (تنوسینوکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون (برای سینوکتومی غلاف تاندون در مج به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه گردد)	۲۰۲۳۴۰	
۵	۱۰,۴	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول مفصلی، تاندون کف دست و انگشت، فلکسور // برداشتن سزاموئید، شست یا انگشت (عمل مستقل) (برای گانگلیون مج به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۲۰۲۳۴۵	
۵	۱۴,۴	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم متاکارپ یا بند پروگزیمال، میانی، یا دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۰۲۳۵۰	
۵	۱۱,۲	اکسیزیون ناقص (برداشت مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) استخوان (برای مثال استئومیلیت)؛ متاکارپ // بند میانی یا پروگزیمال انگشت // بند دیستال انگشت	۲۰۲۳۵۵	
۵	۲۴,۸	ررکسیون رادیکال متاکارپ یا رادیکال بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۰۲۳۶۰	

وارد کردن و یا خارج کردن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۳۶۵	درآوردن پروتز از انگشت یا دست (برای درآوردن جسم خارجی از دست یا انگشت به کد ۲۰۰۰۵۵ مراجعه گردد)	۱۱,۲	۵

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۳۷۰	مانیپولاسیون مفصل انگشت تحت بیهوشی، هر مفصل (برای انجام فیکساسیون خارجی، به کدهای ۲۰۰۱۱۰ یا ۲۰۰۱۱۵ مراجعه گردد)	۱۱,۴	۴
	۲۰۲۳۷۵	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف تاندون فلکسور انگشت (No man's Land)؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (غیر از منطقه ممنوعه)	۲۵	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۳۸۰	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (منطقه ممنوعه)	۳۵	۵
	۲۰۲۳۸۵	اکسیزیون تاندون فلکسور با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی	۱۹٫۲	۵
	۲۰۲۳۹۰	درآوردن تاندون و جاگذاری و گرافت تاندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تهیه گرافت)، هر تاندون مصنوعی	۲۴٫۸	۵
	۲۰۲۳۹۵	ترمیم تاندون اکستنسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون // سر به سر کردن تاندون اکستنسور، دست، هر تاندون	۱۲٫۸	۵
	۲۰۲۴۰۰	اکسیزیون غلاف تاندون با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی	۲۰	۵
	۲۰۲۴۰۵	درآوردن تاندون مصنوعی و گذاشتن گرافت تاندون اکستنسور (شامل تهیه گرافت)، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی	۲۰	۵
	۲۰۲۴۱۰	ترمیم تاندون اکستنسور، جزء مرکزی، ثانویه (برای مثال دفرمیتی بوتونیر)؛ با استفاده از بافت(های) موضعی شامل باند(های) لترال، هر انگشت // با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت، هر انگشت)	۱۸٫۴	۵
	۲۰۲۴۱۵	آسیب محل اتصال دیستال تاندون اکستنسور، با یا بدون پین گذاری از روی پوست // ترمیم تاندون اکستنسور، محل اتصال دیستال، اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرافت (برای تنوواژینوتومی انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۱۵٫۲	۵
	۲۰۲۴۲۰	تنولیز تاندون اکستنسور کف دست و انگشت، هر تاندون // تنولیز پیچیده، تاندون اکستنسور انگشت شامل ساعد، هر تاندون // تنوتومی، فلکسور، کف دست، باز، هر تاندون	۱۳٫۶	۵
	۲۰۲۴۲۵	تنوتومی، فلکسور، اکستنسور، دست یا انگشت، باز، هر تاندون	۸٫۸	۵
	۲۰۲۴۳۰	تنودز، مفصل اینترفالانژیال؛ پروگزیمال، مفصل دیستال، هر مفصل	۱۳٫۶	۵
	۲۰۲۴۳۵	دراز کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستنسور یا فلکسور، دست یا انگشت، هر تاندون	۱۲	۵
	۲۰۲۴۴۰	کوتاه کردن تاندون اکستنسور، دست یا انگشت، هر تاندون یا دراز کردن تاندون فلکسور، دست یا انگشت، هر تاندون	۱۲٫۸	۵
	۲۰۲۴۴۵	جابجایی یا گرافت تاندون ناحیه کارپومتاکارپال یا ناحیه پشتی دست، کف دست؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون // جابجا کردن اوپوننزیلاستی؛ انتقال تاندون سطحی، انتقال تاندون با گرافت (شامل تهیه گرافت) // انتقال عضله هیپوتنار (برای فیوژن انگشت شست در حالت اپوزیشن از کد ۲۰۲۷۰۰ استفاده گردد)	۲۵٫۶	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۴۵۰	انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ انگشت حلقه و انگشت کوچک	۲۷,۲	۵
	۲۰۲۴۵۵	هر چهار انگشت	۳۷,۶	۵
	۲۰۲۴۶۰	تصحیح انگشت چنگالی (Claw)، سایر روش‌ها	۳۷,۶	۵
	۲۰۲۴۶۵	بازسازی قرقره تاندون، هر تاندون؛ با بافت‌های موضعی // با گرافت فاشیا یا تاندون (شامل تهیه گرافت) // با پروتز تاندون	۱۴,۴	۶
	۲۰۲۴۷۰	آزادسازی عضلات تنار (برای مثال کنتراکتور شست)	۱۷,۶	۵
	۲۰۲۴۷۵	انتقال متقابل عضلات بین انگشتی، هر تاندون	۱۱,۲	۵
	۲۰۲۴۸۰	کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ یک انگشت	۱۶,۸	۵
	۲۰۲۴۸۵	دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۲,۴	۵
	۲۰۲۴۹۰	کپسولوتومی یا کپسولکتومی؛ مفصل متاکارپوفالانژیال، مفصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل	۱۶	۵
	۲۰۲۴۹۵	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل	۱۷,۶	۵
	۲۰۲۵۰۰	با کارگذاری پروتز، هر مفصل	۲۱,۶	۵
	۲۰۲۵۰۵	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل	۱۴,۴	۵
	۲۰۲۵۱۰	با کارگذاری پروتز، هر مفصل	۲۱,۶	۵
	۲۰۲۵۱۵	ترمیم لیگامان کولترال مفصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت	۲۱,۶	۵
	۲۰۲۵۲۰	ترمیم جوش نخوردگی متاکارپ یا فالانکس (شامل تهیه گرافت استخوان با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی)	۳۸	۴
	۲۰۲۵۲۵	ترمیم و بازسازی انگشت، صفحه کفی (Volar) مفصل اینترفالانژیال	۱۷,۶	۵
	۲۰۲۵۳۰	شست ساختن از انگشت	۳۸,۴	۵
	۲۰۲۵۳۵	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ انگشت شست پا همراه با گرافت استخوان (برای شست پا با فضای بین انگشتی از کد ۲۰۰۲۰۰ استفاده گردد)	۱۵۰,۱	۷
	۲۰۲۵۴۰	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ به جز شست پا، منفرد	۱۲۱,۶	۷
	۲۰۲۵۴۵	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ به جز شست پا، دبل	۱۷۱	۷

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۵۵۰	انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار	۵۵,۲	۵
	۲۰۲۵۵۵	انتقال مفصل آزاد انگشت پا با آناستوموز میکروواسکولار	۱۴۹,۲	۷
	۲۰۲۵۶۰	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین‌انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی	۲۱,۶	۵
	۲۰۲۵۶۵	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین‌انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی و گرافت	۲۷,۲	۵
	۲۰۲۵۷۰	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین‌انگشتی)، هر فضای پرده؛ پیچیده (شامل استخوان و ناخن)	۳۴,۴	۵
	۲۰۲۵۷۵	استئوتومی؛ متاکارپ، بند انگشت، هر کدام	۱۷,۶	۵
	۲۰۲۵۸۰	استئوپلاستی، دراز کردن متاکارپ یا بند انگشت	۲۰,۸	۵
	۲۰۲۵۸۵	ترمیم دست شکاف‌دار Cleft Hand	۴۵,۶	۵
	۲۰۲۵۹۰	بازسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اکسیزیون انگشت اضافی در پلیداکتیلی، فقط بافت نرم، از کد ۱۰۰۰۹۵ استفاده گردد)	۱۷,۶	۵
	۲۰۲۵۹۵	ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت	۱۷,۶	۵
	۲۰۲۶۰۰	ترمیم عضلات بین‌انگشتی دست، هر عضله	۱۵,۲	۵
	۲۰۲۶۰۵	آزادسازی عضلات بین‌انگشتی دست، هر عضله	۱۳,۶	۵
	۲۰۲۶۱۰	اکسیزیون حلقه فشارنده انگشت با Z پلاستی های متعدد	۱۷,۶	۵

شکستگی و یا دررفتگی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۶۱۵	درمان بسته شکستگی متاکارپ، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون	۴	۳
	۲۰۲۶۲۰	درمان بسته شکستگی متاکارپ با فیکساسیون خارجی، هر استخوان // فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست، درمان باز شکستگی متاکارپ، منفرد، شامل فیکساسیون، در صورت انجام، هر استخوان	۱۲	۴
	۲۰۲۶۲۵	درمان بسته دررفتگی // شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست، با مانیپولاسیون	۶,۸	۴

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۶۳۰	فیکساسیون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست (شکستگی بنت)، از طریق پوست، با مانیپولاسیون // درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپال شست (شکستگی بنت)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۵,۲	۵
	۲۰۲۶۳۵	درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، با مانیپولاسیون شست، هر مفصل؛ با یا بدون بیهوشی	۴,۶	۴
	۲۰۲۶۴۰	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ، از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر انگشت // درمان باز دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر مفصل	۹,۶	۵
	۲۰۲۶۴۵	پیچیده، جاناندازی متعدد یا تأخیری	۱۷,۶	۵
	۲۰۲۶۵۰	درمان بسته دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی	۴,۶	۴
	۲۰۲۶۵۵	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی متاکارپوفالانژیال، از طریق پوست منفرد، با مانیپولاسیون // درمان باز دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۲	۵
	۲۰۲۶۶۰	درمان بسته شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان؛ با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام // با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام	۴	۵
	۲۰۲۶۶۵	فیکساسیون اسکلتی شکستگی ناپایدار تنه بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت شست یا بقیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام // درمان باز شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۸	۵
	۲۰۲۶۷۰	درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۶,۸	۴
	۲۰۲۶۷۵	درمان باز شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون فیکساسیون، هر کدام	۱۳,۶	۵
	۲۰۲۶۸۰	درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا شست؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲	۴
	۲۰۲۶۸۵	فیکساسیون استخوانی شکستگی بند انگشت دیستال، از طریق پوست، شست یا بقیه انگشتان // درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۶,۴	۵
	۲۰۲۶۹۰	درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی	۲,۸	۴

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۶۹۵	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، از طریق پوست، منفرد، با مانپولاسیون // درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، منفرد	۵,۲	۵

آرترودوز

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۷۰۰	فیوژن انگشت شست در وضعیت اپوزیشن با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت) // آرترودوز مفصل کارپومتاکارپال انگشت شست؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) // آرترودوز مفصل کارپومتاکارپال انگشت به جز شست؛ هر کدام؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) // آرترودوز مفصل متاکارپوفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) // آرترودوز مفصل اینترفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ هر مفصل بین‌انگشتی اضافه؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۱۸,۴	۵
+	۲۰۲۷۰۵	هر مفصل بین‌انگشتی اضافه (به صورت مجزا و علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۴,۶	۰
+	۲۰۲۷۱۰	با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)، هر مفصل اضافه (به صورت مجزا و علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۶,۸	۰

آمپوتاسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۷۱۵	آمپوتاسیون متاکارپ، یا انگشت یا شست (آمپوتاسیون Ray)، منفرد، با یا بدون انتقال بین‌استخوانی با یا بدون فلپ (برای ترمیم نقص بافت نرم که نیازمند گرافت پوستی اسپلیت یا تمام ضخامت یا فلپ‌های پایه‌دار دیگر باشد به کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۹۵ مراجعه گردد)	۱۵,۲	۵

لگن و مفصل ران شامل سر و گردن فمور

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۶	انسیزیون و درناژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن؛ آبنه یا هماتوم عمقی یا بورس عفونی شده	۲۰۲۷۲۰	
۹	۱۲	انسیزیون کورتکس استخوان، مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آبنه استخوان)	۲۰۲۷۲۵	
۶	۸,۸	تنوتومی ادداکتور هیپ، از طریق پوست، یا باز یا با قطع عصب اوبتوراتور (عمل مستقل)	۲۰۲۷۳۰	
۶	۱۴,۴	تنوتومی فلکسور (های) یا ابداکتور و // یا اکستنسور (های) هیپ، باز (عمل مستقل)	۲۰۲۷۳۵	
۶	۲۲,۴	فاشیوتومی هیپ یا ران، هر نوع	۲۰۲۷۴۰	
۹	۲۷,۲	آرتروتومی هیپ، با درناژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد	۲۰۲۷۴۵	
۶	۳۹,۲	عصب‌کشی مفصل هیپ، داخل یا خارج لگن، شاخه‌های داخل مفصلی عصب سیاتیک، عصب فمورال یا اعصاب اوبتوراتور (برای نورکتومی اوبتوراتور به کدهای ۶۰۱۷۱۰ و ۶۰۱۷۱۵ مراجعه گردد)	۲۰۲۷۵۰	
۷	۳۹,۹	کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون اکسیزیون استخوان نابجا، با آزادسازی عضلات فلکسور هیپ (برای مثال گلوئوس مدیوس و گلوئوس مینیموس، تنسور فاشیالاتا، رکتوس فموریس، سارتوریوس و ایلئوپسواس)	۲۰۲۷۵۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵,۶	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی، زیرجلدی عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزن یا بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۲۰۲۷۶۰	
۹	۳۳,۶	رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)	۲۰۲۷۶۵	
۸	۱۸,۴	آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل ساکروایلیاک یا مفصل هیپ یا آرتروتومی با سینوکتومی مفصل هیپ	۲۰۲۷۷۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۷۷۵	اکسیزیون؛ بورس ایسکیال یا بورس یا کلسیفیکاسیون تروکانتر یا اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم؛ سطحی (بال ایلوم، سمفیز پوبیس یا تروکانتر بزرگ فمور) با یا بدون اتوگرافت (برای آرتروستنز یا سوزن زدن به بورس، از کد ۲۰۰۰۶۵ استفاده گردد)	۱۰.۴	۸
	۲۰۲۷۸۰	اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم؛ عمقی با یا بدون اتوگرافت، با اتوگرافت، نیازمند انسیزیون مجزا	۲۳.۲	۹
	۲۰۲۷۸۵	اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)؛ سطحی (بال ایلوم، سمفیز پوبیس یا تروکانتر بزرگ فمور) یا عمقی؛ (زیرفاشیایی یا داخل عضلانی)	۲۰	۹
	۲۰۲۷۹۰	رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ بال ایلوم، یک راموس ایسکیوم یا پوبیس یا سمفیز پوبیس	۴۰.۸	۹
	۲۰۲۷۹۵	ایلوم، شامل استابولوم، هر دو راموس پوبیس یا ایسکیوم و استابولوم	۶۰.۸	۱۲
	۲۰۲۸۰۰	استخوان بی‌نام، به طور کامل	۹۲	۱۲
	۲۰۲۸۰۵	رزکسیون رادیکال توبروزیته ایسکیال و تروکانتر بزرگ فمور با یا بدون فلپ پوستی	۲۹.۶	۱۲
	۲۰۲۸۱۰	برداشتن دنبالچه، اولیه (برای زخم فشاری (زخم بستر)، به کدهای ۱۰۰۵۳۰ تا ۱۰۰۵۴۰ مراجعه گردد)	۱۳.۶	۹

وارد کردن یا خارج کردن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۸۱۵	درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ؛ بافت زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۴	۴
	۲۰۲۸۲۰	خارج کردن پروتز هیپ (عمل مستقل)	۳۱.۲	۸
	۲۰۲۸۲۵	عارضه‌دار شده شامل پروتز کامل هیپ، متیل متاکریلات، با یا بدون جای‌گذاری اسپیسر	۶۳.۲	۹
O	۲۰۲۸۳۰	عمل تزریق برای آرتروگرافی هیپ یا بیحسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک؛ با یا بدون بیهوشی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳	۴

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۲۳	آزاد کردن یا کوتاه کردن پروگزیمال همسترینگ یا انتقال اداکتور به ایسکیوم	۲۰۲۸۳۵	
۸	۲۹,۶	انتقال عضله مایل خارجی به تروکانتر بزرگ، شامل گرافت فاشیا یا استطاله تاندون یا انتقال عضله پاراسپاینال به هیپ، شامل گرافت فاشیا یا استطاله تاندون، یا انتقال ایلئوپسوآس؛ به تروکانتر بزرگ فمور یا به گردن فمور	۲۰۲۸۴۰	
۹	۴۸	استابولوپلاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup (Type	۲۰۲۸۴۵	
۱۰	۴۰	رزکسیون سر فمور (برای مثال عمل Girdlestone)	۲۰۲۸۵۰	
۱۰	۴۴	همی آرتروپلاستی هیپ، ناقص (برای مثال پروتز تنه فمور Stem، آرتروپلاستی دو قطبی)	۲۰۲۸۵۵	
۱۵	۵۸,۴	آرتروپلاستی، جای گذاری پروتز استابولوم و پروگزیمال فمور (آرتروپلاستی هیپ کامل) با یا بدون اتوگرافت یا آلوگرافت	۲۰۲۸۶۰	
۱۵	۶۸,۲	تبدیل عمل قبلی هیپ به آرتروپلاستی هیپ کامل با یا بدون اتوگرافت یا آلوگرافت	۲۰۲۸۶۵	
۱۵	۷۶,۸	اصلاح آرتروپلاستی توتال هیپ؛ هر دو جزء، با یا بدون اتوگرافت یا آلوگرافت	۲۰۲۸۷۰	
۱۵	۶۰,۸	تنها جزء استابولار، با یا بدون اتوگرافت یا آلوگرافت	۲۰۲۸۷۵	
۱۵	۶۴,۱	جزء فمورال به تنهایی، با یا بدون آلوگرافت	۲۰۲۸۸۰	
۹	۲۷,۲	استئوتومی و انتقال تروکانتر بزرگ فمور (عمل مستقل)	۲۰۲۸۸۵	
۱۰	۴۵,۶	استئوتومی ایلیاک، استخوان استابولوم یا بی نام	۲۰۲۸۹۰	
۱۰	۷۰	با جاناندازی باز هیپ	۲۰۲۸۹۵	
۹	۴۹,۶	با استئوتومی فمورال	۲۰۲۹۰۰	
۹	۸۰	با استئوتومی فمورال و با جاناندازی باز هیپ	۲۰۲۹۰۵	
۹	۴۵,۶	استئوتومی لگن دوطرفه (برای مثال ناهنجاری مادرزادی)	۲۰۲۹۱۰	
۹	۴۰,۸	استئوتومی گردن فمور (عمل مستقل)	۲۰۲۹۱۵	
۹	۴۴	استئوتومی اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک شامل فیکساسیون داخلی یا خارجی و یا گچ گیری یا گرافت استخوان؛ سر، گردن، ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور (شامل تهیه گرافت استخوانی)	۲۰۲۹۲۰	
۷	۳۵,۲	درمان لغزش اپی فیز فمور؛ به وسیله کشش، بدون جاناندازی یا به وسیله پین گذاری منفرد یا متعدد، در جا یا پین گذاری منفرد یا متعدد یا گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) با مانیپولاسیون بسته با پین گذاری منفرد یا متعدد	۲۰۲۹۲۵	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۹۳۰	استئوپلاستی گردن فمور (Heyman type)	۳۷,۶	۹
	۲۰۲۹۳۵	استئوتومی و فیکساسیون داخلی	۴۳,۱	۹
	۲۰۲۹۴۰	توقف رشد اپی‌فیز به وسیله اپی‌فیزیودز یا منگنه، تروکانتر بزرگ فمور	۱۲	۹
	۲۰۲۹۴۵	درمان پیشگیری‌کننده (کارگذاری میله، پین، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، گردن فمور و پروگزیمال فمور	۴۱,۸	۱۵

شکستگی و یا دررفتگی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۲۹۵۰	درمان بسته شکستگی، دررفتگی، بازشدگی، نیمه دررفتگی، حلقه لگنی	۲۲,۸	۴
	۲۰۲۹۵۵	درمان بسته شکستگی دنبالچه	۳,۶	۴
	۲۰۲۹۶۰	درمان باز شکستگی دنبالچه	۷,۲	۸
	۲۰۲۹۶۵	درمان باز شکستگی خارهای ایلپاک، کنده شدن توپروزیته، یا شکستگی بال‌های ایلپاک (برای مثال شکستگی لگن در مواردی که حلقه لگنی به هم نخورده باشد) همراه با فیکساسیون داخلی	۲۹,۵	۷
	۲۰۲۹۷۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگنی و یا دررفتگی (شامل ایلوم، مفصل ساکروایلپاک و یا ساکروم) از طریق پوست	۴۱,۸	۴
	۲۰۲۹۷۵	درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی، با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا راموس)	۴۰,۹	۹
	۲۰۲۹۸۰	درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل ایلوم، مفصل ساکروایلپاک و یا ساکروم)	۵۵,۱	۹
	۲۰۲۹۸۵	درمان بسته شکستگی(های) استابولوم (حفره هیپ)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش اسکلتی	۲۵	۵
	۲۰۲۹۹۰	درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا قدامی استابولوم با فیکساسیون داخلی	۳۸,۵	۱۲
	۲۰۲۹۹۵	درمان باز شکستگی استابولوم، دربرگیرنده یک ستون خلفی یا قدامی، با یک شکستگی که استابولوم را به طور عرضی قطع کرده باشد، با فیکساسیون داخلی	۶۵,۶	۱۲
	۲۰۳۰۰۰	درمان باز شکستگی‌های استابولوم، دربرگیرنده دو ستون خلفی یا قدامی، شامل شکستگی T و شکستگی هر دو ستون، همراه با جاشدگی کامل هر دو مفصل یا یک ستون یا شکستگی عرضی همراه با شکستگی دیواره استابولوم، همراه با فیکساسیون داخلی	۷۷	۱۲

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۰۰۵	درمان بسته شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸	۵
	۲۰۳۰۱۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، از طریق پوست یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، فیکساسیون داخلی یا جایگزینی با پروتز	۴۳،۲	۹
	۲۰۳۰۱۵	درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک ساب تروکانتریک فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۰	۵
	۲۰۳۰۲۰	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک، یا ساب تروکانتریک؛ با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate، با یا بدون سرکلاژ	۴۵،۶	۹
	۲۰۳۰۲۵	با پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ‌های قفل شونده و یا سرکلاژ	۵۹،۹	۸
	۲۰۳۰۳۰	درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ	۴،۶	۵
	۲۰۳۰۳۵	درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ	۱۶	۸
	۲۰۳۰۴۰	درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ؛ با یا بدون بیهوشی	۹،۶	۵
	۲۰۳۰۴۵	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی	۳۲	۸
	۲۰۳۰۵۰	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور و دیواره استابولوم، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۳۸،۴	۸
	۲۰۳۰۵۵	درمان دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک) به وسیله اسپلینت در وضعیت ابداکشن یا کشش؛ با یا بدون بیهوشی، با یا بدون مانیپولاسیون	۱۲،۸	۶
	۲۰۳۰۶۰	درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک)	۳۶	۸
	۲۰۳۰۶۵	همراه با کوتاه کردن شفت فمور	۴۳،۲	۸
	۲۰۳۰۷۰	درمان بسته دررفتگی هیپ به دنبال آرتروپلاستی؛ بدون بیهوشی یا همراه با بیهوشی عمومی یا ناحیه‌ای	۸	۵

مانیپولاسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۰۷۵	مانیپولاسیون مفصل هیپ همراه با بیهوشی عمومی	۶،۸	۶

آرتروذر

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۰۸۰	آرتروذر مفصل ساکروایلیاک (شامل تهیه گرافت)	۳۱,۲	۱۰
	۲۰۳۰۸۵	آرتروذر سمفیز پوبیس (شامل تهیه گرافت)	۳۲,۸	۱۰
	۲۰۳۰۹۰	آرتروذر مفصل هیپ (شامل تهیه گرافت)؛ یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک	۴۷,۲	۸

آمپوتاسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۰۹۵	آمپوتاسیون بین لگن و شکم (آمپوتاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter)	۶۴,۸	۱۸
	۲۰۳۱۰۰	دز آرتیکولاسیون هیپ	۵۰,۴	۱۰

فemor (ناحیه ران) و مفصل زانو

پلاتوی تیبیا

انسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۱۰۵	انسیزیون و درناژ آبسه، بورس یا هماتوم عمقی، ران یا ناحیه زانو یا انسیزیون عمقی همراه با بازکردن کورتکس استخوان، femor یا زانو (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸	۶
	۲۰۳۱۱۰	فاشیوتومی ایلوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی مرکب اوبر-یونت، از کد ۲۰۲۷۴۰ استفاده گردد)	۸	۶
	۲۰۳۱۱۵	چند تاندون	۷,۲	۶
	۲۰۳۱۲۰	آرتروتومی زانو با بازکردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)	۲۲,۴	۶
	۲۰۳۱۲۵	نورکتومی عضله هامسترینگ یا نورکتومی پوپلیتال (گاستروکنمیوس)	۱۶	۶

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵,۶	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ران یا زانو سطحی زیرجلدی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۳۰ استفاده گردد)	۲۰۳۱۳۰	
۶	۳۱,۲	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو	۲۰۳۱۳۵	
۶	۱۷,۶	آرتروتومی زانو؛ با بیوپسی سینوویال به تنهایی یا شامل بازکردن مفصل، بیوپسی، خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۲۰۳۱۴۰	
۶	۲۰	آرتروتومی، با اکسیزیون غضروف نیمه هلالی زانو (منیسکتومی)؛ داخلی یا خارجی	۲۰۳۱۴۵	
۶	۲۰	آرتروتومی با سینوکتومی، زانو؛ قدامی یا خلفی؛ یا قدامی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتال	۲۰۳۱۵۰	
۶	۱۴,۴	اکسیزیون بورس پره پاتلار	۲۰۳۱۵۵	
۶	۱۷,۶	اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون ضایعه مینیسک یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون)، زانو	۲۰۳۱۶۰	
۶	۲۴	برداشتن کشکک، به طور کامل یا نیمه	۲۰۳۱۶۵	
۸	۲۵,۶	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور؛ یا با آلوگرافت یا با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۰۳۱۷۰	
۸	۱۲,۹	با فیکساسیون داخلی	۲۰۳۱۷۵	
۶	۲۱,۶	اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) فمور، پروگزیمال تیبیا و یا فیبولا (برای مثال استومیلیت یا آبسه استخوان)	۲۰۳۱۸۰	
۸	۴۰,۸	رزکسیون رادیکال تومور استخوان فمور یا زانو (برای رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۳۵ استفاده گردد)	۲۰۳۱۸۵	

وارد کردن یا خارج کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۱,۲	انجام تزریق برای آرتروگرافی زانو (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۰۳۱۹۰	۰

۴	۱۴,۴	درآوردن جسم خارجی، عمقی، ناحیه ران یا زانو (برای درآوردن پروتز زانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۳۴۴۵ استفاده گردد)	۲۰۳۱۹۵
---	------	--	--------

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۱,۶	بخیه زدن تاندون زیر پاتلا؛ اولیه	۲۰۳۲۰۰	
۶	۲۵,۶	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون	۲۰۳۲۰۵	
۶	۲۴	بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترینگ؛ اولیه	۲۰۳۲۱۰	
۶	۳۰,۴	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون	۲۰۳۲۱۵	
۶	۱۳,۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ یک تاندون	۲۰۳۲۲۰	
۶	۱۷,۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون یک پا	۲۰۳۲۲۵	
۶	۲۶,۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون، دوطرفه	۲۰۳۲۳۰	
۶	۱۵,۲	بلند کردن تاندون هامسترینگ؛ یک تاندون	۲۰۳۲۳۵	
۶	۲۰	بلند کردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، یک پا	۲۰۳۲۴۰	
۶	۳۴,۲	بلند کردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، دوطرفه	۲۰۳۲۴۵	
۸	۲۴	گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ یک تاندون	۲۰۳۲۵۰	
۸	۳۳,۶	چند تاندون	۲۰۳۲۵۵	
۶	۲۶,۴	انتقال تاندون هامسترینگ به فمور (عمل Egger)	۲۰۳۲۶۰	
۶	۳۴	آرتروتومی با ترمیم منیسک، زانو (برای ترمیم آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد)	۲۰۳۲۶۵	
۶	۳۶	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کولترال	۲۰۳۲۷۰	
۶	۴۵	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت	۲۰۳۲۷۵	
۶	۳۶,۸	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت و کولترال	۲۰۳۲۸۰	
۶	۵۹,۹	پیوند کوندروسیت اتولوگ، زانو (برای تهیه کوندروسیت از کد ۲۰۴۸۴۵ استفاده گردد)	۲۰۳۲۸۵	*
۶	۴۹,۴	آلوگرافت استئوکندرال، زانو، باز (برای ایمپلنت آلوگرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۳۵ استفاده گردد)	۲۰۳۲۹۰	*

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۲۹۵	توبرکول پلاستی قدامی تیپیا (برای مثال عمل Maquet)	۳۲,۸	۶
	۲۰۳۳۰۰	بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser)	۲۹,۶	۶
	۲۰۳۳۰۵	بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser); با مقابل قرار دادن اکستنسور و یا آزادکردن یا جلو آوردن عضله (عمل Campbell و Goldwaite)	۲۹,۶	۶
	۲۰۳۳۱۰	بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser); با پاتلکتومی	۲۹,۶	۶
	۲۰۳۳۱۵	آزادسازی رتیناکولوم خارجی، باز (برای آزادسازی رتیناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپ، از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد)	۱۸,۷	۶
	۲۰۳۳۲۰	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو); خارج مفصلی	۳۷	۶
	۲۰۳۳۲۵	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو); داخل مفصلی (باز)	۵۴	۶
	۲۰۳۳۳۰	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو); داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی)	۶۰	۶
	۲۰۳۳۳۵	کوادرسیپس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson)	۲۸,۸	۶
	۲۰۳۳۴۰	کپسولوتومی، آزادسازی خلفی کپسول، زانو	۲۶,۴	۶
	۲۰۳۳۴۵	آرتروپلاستی، پاتلا؛ بدون پروتز	۲۷,۳	۸
	۲۰۳۳۵۰	آرتروپلاستی، پاتلا؛ با پروتز	۳۴,۵	۸
	۲۰۳۳۵۵	آرتروپلاستی زانو، پلاتوی تیپیا	۲۸,۸	۸
	۲۰۳۳۶۰	با دبیریدمان و سینو و کتومی ناقص	۳۰,۷	۸
	۲۰۳۳۶۵	آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیپیا، زانو	۴۵,۴	۸
	۲۰۳۳۷۰	با دبیریدمان و سینو و کتومی ناقص	۳۴,۲	۸
	۲۰۳۳۷۵	آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)	۶۵,۷	۸
	۲۰۳۳۸۰	آرتروپلاستی زانو، کندیل و پلاتو؛ کمپارتون داخلی یا خارجی	۵۹,۳	۸
	۲۰۳۳۸۵	کمپارتمانهای داخلی و خارجی با یا بدون بازسازی سطح پاتلا (آرتروپلاستی کامل زانو) (برای درآوردن پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۳۴۴۵ استفاده گردد)	۷۸	۸
	۲۰۳۳۹۰	استئوتومی فمور، تنه یا سوپراکندیلار؛ با یا بدون فیکساسیون	۳۶,۸	۸
	۲۰۳۳۹۵	استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفت فمور عمل (Sofield)	۴۶,۴	۸

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۴۰۰	استئوتومی، پروگزیمال تیبیا، شامل اکسیزیون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح ژنواروس یا ژنوالگوس)؛ قبل یا بعد از بسته شدن اپی‌فیز	۲۸٫۸	۵
	۲۰۳۴۰۵	استئوپلاستی، فمور؛ کوتاه کردن	۳۶٫۸	۸
	۲۰۳۴۱۰	استئوپلاستی، فمور؛ بلند کردن	۴۸	۸
	۲۰۳۴۱۵	هر دو مورد، بلند کردن و کوتاه کردن با انتقال قطعه فمور	۵۲	۸
	۲۰۳۴۲۰	ترمیم، بدجوش‌خوردگی یا جوش‌نخوردگی فمور، پایین تر از سر و گردن فمور؛ با یا بدون گرافت (تکنیک فشاری)	۴۱٫۶	۹
	۲۰۳۴۲۵	توقف اپی‌فیز یا نیمه اپی‌فیز به هر روش (برای مثال اپی‌فیزیودز)؛ دیستال فمور؛ یا تیبیا و فیبولا، پروگزیمال	۲۵٫۶	۸
	۲۰۳۴۳۰	توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا	۳۷٫۶	۸
	۲۰۳۴۳۵	آرتروپلاستی مجدد کامل زانو، با یا بدون اتوگرافت؛ یک جزء	۵۲	۶
	۲۰۳۴۴۰	آرتروپلاستی مجدد کامل زانو، با یا بدون اتوگرافت؛ فمور و جزء کامل تیبیا	۶۵٫۶	۸
	۲۰۳۴۴۵	اصلاح پروتز شامل پروتز کامل زانو، متیل متاکریلات؛ با یا بدون جای‌گذاری اسپیسر، زانو	۵۰	۶
	۲۰۳۴۵۰	درمان پروفیلکتیک (گذاشتن میخ، پین، پلیت و یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، فمور	۲۸	۶
	۲۰۳۴۵۵	فاشیوتومی جهت کاهش فشار، ران و // یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فلکسور یا اکستنسور یا اداکتور)؛ یا با دبیریدمان عضله و // یا عصب مرده	۲۳٫۸	۶

شکستگی و یا دررفتگی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۴۶۰	درمان بسته شکستگی شفت فمور یا درمان بسته شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار، بدون مانپولاسیون	۱۱٫۲	۵
	۲۰۳۴۶۵	درمان بسته شکستگی تنه فمور با مانپولاسیون، با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی	۱۶٫۸	۵
	۲۰۳۴۷۰	درمان باز شکستگی تنه فمور با میله داخل کانال	۴۵٫۶	۸
	۲۰۳۴۷۵	درمان باز شکستگی تنه فمور با پلاک یا اکسترنال فیکساتور	۴۳٫۷	۸

ارزش نسبی بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۶	درمان بسته شکستگی انتهای دیستال فمور، کندیل داخلی یا خارجی با مانیپولاسیون؛ یا فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور از طریق پوست، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی یا سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار، با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار یا جداسدن اپی‌فیز دیستال فمور	۲۰۳۴۸۰	
۶	۴۲,۸	درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۳۴۸۵	
۸	۴۵,۶	درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با گسترش به ناحیه اینترکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی	۲۰۳۴۹۰	
۵	۱۸,۴	درمان بسته جداسدن اپی‌فیز دیستال فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۰۳۴۹۵	
۸	۴۴	درمان باز جداسدن اپی‌فیز دیستال فمور	۲۰۳۵۰۰	
۴	۶	درمان بسته شکستگی کشکک	۲۰۳۵۰۵	
۵	۲۷,۲	درمان باز شکستگی کشکک، با فیکساسیون داخلی و یا برداشتن پاتلا به طور کامل یا ناقص و ترمیم بافت نرم	۲۰۳۵۱۰	
۴	۸,۸	درمان بسته شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپی به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۲۰۳۵۱۵	
۶	۳۲	درمان باز شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ یک یا هر دو کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی (برای درمان آرتروسکوپی به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۲۰۳۵۲۰	
۴	۶,۸	درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و// یا توبروزیته زانو، با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپی به کدهای ۲۰۴۷۹۰ و ۲۰۴۷۹۵ مراجعه گردد)	۲۰۳۵۲۵	
۶	۳۲	درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و// یا توبروزیته زانو، با یا بدون فیکساسیون	۲۰۳۵۳۰	
۴	۶,۴	درمان بسته دررفتگی زانو؛ با یا بدون بیهوشی	۲۰۳۵۳۵	
۶	۳۶,۸	درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ با ترمیم اولیه لیگامان	۲۰۳۵۴۰	
۵	۶,۴	درمان بسته دررفتگی کشکک؛ با یا بدون بیهوشی	۲۰۳۵۴۵	
۵	۲۷,۲	درمان باز دررفتگی کشکک، با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص	۲۰۳۵۵۰	

مانیپولاسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۵۵۵	مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیهوشی عمومی (شامل به‌کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)	۵,۶	۵

آرترودرز

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۵۶۰	آرترودرز زانو به هر روش	۴۷,۲	۶

آمپوتاسیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۵۶۵	آمپوتاسیون ران از وسط فمور؛ در هر سطحی، با متد فیتینگ فوری شامل اولین گچ‌گیری، باز، حلقوی (گیوتینی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح اسکار، آمپوتاسیون مجدد؛ یا دز آرتیکولاسیون زانو	۲۴,۸	۸

ساق پا (تیبیا - فیبولا) و مفصل مچ پا

انسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۵۷۰	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا؛ کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به تنهایی یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی؛ انسیزیون و درناژ ساق یا مچ پا؛ آبسه عمقی یا همتوم یا همراه با بورس عفونی (برای انسیزیون و درناژ، سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای فاشیاتومی جهت رفع فشار با دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)	۱۵,۲	۵
	۲۰۳۵۷۵	تنوتومی از طریق پوست، تاندون آشیل؛ تحت بیحسی موضعی یا با بیهوشی عمومی (عمل مستقل)	۶,۴	۵
	۲۰۳۵۸۰	انسیزیون ساق یا مچ پا (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸,۸	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۲۰۳۵۸۵	آرترو تومی مج پا شامل اکسپلور کردن، درناژ، یا درآوردن جسم خارجی یا آرترو تومی، آزاد کردن کپسول خلفی، مج، با یا بدون بلند کردن تاندون (به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد)	۲۱،۶	۵
	۲۰۳۵۹۰	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ساق یا مج؛ سطحی، زیر جلدی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۱،۲	۵

اکسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۲۰۳۵۹۵	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم ساق یا ناحیه مج	۲۸	۵
	۲۰۳۶۰۰	آرترو تومی مج پا با باز کردن مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرترو تومی با سینو وکتومی مج پا؛ یا شامل تنوسینو وکتومی	۲۲،۴	۵
	۲۰۳۶۰۵	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون ساق و یا مج پا)	۸	۵
	۲۰۳۶۱۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تیبیا یا فیبولا؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۷،۲	۵
	۲۰۳۶۱۵	اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا اگزوستوز)؛ تیبیا یا فیبولا	۲۷،۲	۵
	۲۰۳۶۲۰	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ تیبیا یا فیبولا	۳۶	۶
	۲۰۳۶۲۵	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ قاپ (تالوس) یا پاشنه (کالکانئوس)	۳۲،۴	۶

وارد کردن یا خارج کردن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
۰	۲۰۳۶۳۰	عمل تزریق برای آرتروگرافی مج پا (برای آرتروسکوپی مفصل مج پا، به کدهای ۲۰۴۹۴۵ تا ۲۰۴۹۶۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲،۲	۳

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۲۵,۶	ترمیم اولیه، باز یا از طریق پوست، پارگی تاندون آشیل؛ با گرافت (شامل تهیه گرافت)؛ یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل با یا بدون گرافت	۲۰۳۶۳۵	
۵	۱۵,۲	ترمیم نقص فاشیای ساق پا؛ یا ترمیم تاندون فلکسور ساق پا؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون	۲۰۳۶۴۰	
۵	۱۱,۲	ترمیم تاندون اکستنسور ساق پا؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون	۲۰۳۶۴۵	
۵	۱۳,۶	ترمیم دررفتگی تاندون‌های پروتال؛ با یا بدون استئوتومی فیولا	۲۰۳۶۵۰	
۵	۱۱,۲	تنولیز تاندون فلکسور یا اکستنسور، ساق و // یا مچ پا؛ منفرد؛ هر تاندون	۲۰۳۶۵۵	
۵	۱۳,۶	تاندون‌های متعدد (از طریق انسیزیون (های مجزا)	۲۰۳۶۶۰	
۵	۱۶	بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ یک تاندون (عمل مستقل)	۲۰۳۶۶۵	
۵	۱۷,۶	بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ چند تاندون (از طریق یک انسیزیون)، هر کدام	۲۰۳۶۷۰	
۵	۱۶,۸	کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل Strayer)	۲۰۳۶۷۵	
۵	۱۷,۶	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ سطحی (برای مثال اکستنسورهای تیبیال قدامی به قسمت میدفوت)	۲۰۳۶۸۰	
۵	۲۲,۴	عمقی (برای مثال تیبیال قدامی یا تیبیال خلفی از میان فضای بین استخوانی، فلکسور دیژیتروم لونگوس، فلکسور هالوسیس لونگوس یا تاندون پروتال به قسمت میدفوت یا hindfoot)	۲۰۳۶۸۵	
۰	۳,۸	هر تاندون اضافه	۲۰۳۶۹۰	+
۵	۲۴	ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامان‌های مچ پا؛ کولترال یک یا دوطرفه	۲۰۳۶۹۵	
۵	۲۶,۲	آرتروپلاستی مچ پا	۲۰۳۷۰۰	
۶	۴۲,۱	با پروتز (مچ کامل)	۲۰۳۷۰۵	
۱۰	۴۷,۴	مجدد، مچ کامل	۲۰۳۷۱۰	
۵	۲۰,۸	خارج کردن پروتز مچ	۲۰۳۷۱۵	
۶	۲۴,۸	استئوتومی تیبیا یا فیولا تیبیا و فیولا	۲۰۳۷۲۰	
۶	۱۵,۲	استئوتومی فیولا	۲۰۳۷۲۵	
۵	۳۴,۴	متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Sofield)	۲۰۳۷۳۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
		(برای استئوتومی به منظور اصلاح ژنواروس یا ژنوالگوس به کد ۲۰۳۴۰۰ رجوع گردد)		
	۲۰۳۷۳۵	استئوپلاستی تیبیا و فیبولا، بلند کردن یا کوتاه کردن	۳۹,۲	۶
	۲۰۳۷۴۰	ترمیم بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی تیبیا؛ با یا بدون گرافت	۳۲	۵
	۲۰۳۷۴۵	ترمیم بدجوش خوردگی با جوش نخوردگی تیبیا با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا از طریق سینوستوز با استفاده از فیبولا (به هر روش)	۴۱,۶	۶
	۲۰۳۷۵۰	اصلاح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا	۳۹,۶	۵
	۲۰۳۷۵۵	توقف رشد اپی فیز (اپی فیزیودز) باز؛ دیستال تیبیا یا دیستال فیبولا یا دیستال تیبیا و فیبولا	۲۲,۴	۶
	۲۰۳۷۶۰	توقف رشد اپی فیز (اپی فیزیودز)، هر روش، ترکیبی، پروگزیمال و دیستال تیبیا و فیبولا	۳۵,۲	۶
	۲۰۳۷۶۵	دیستال فمور (برای توقف رشد اپی فیز تیبیا و فیبولا از کد ۲۰۳۴۲۵ استفاده گردد)	۳۳,۶	۸
	۲۰۳۷۷۰	درمان پیشگیرانه (کارگذاری میخ، پین، پلیت یا سیم)، با یا بدون متیل متاکریلات، تیبیا	۲۹,۶	۶

شکستگی و یا دررفتگی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۷۷۵	درمان بسته شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا)، با یا بدون مانپولاسیون؛ یا فیکساسیون اسکلتی شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) از طریق پوست (برای مثال پین یا پیچ)	۱۲,۸	۴
	۲۰۳۷۸۰	درمان باز شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با پلیت // پیچ، با یا بدون سرکلار	۳۳,۶	۵
	۲۰۳۷۸۵	درمان شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ اینترلاکینگ و/یا سرکلار	۴۲,۸	۵
	۲۰۳۷۹۰	درمان بسته شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون مانپولاسیون؛ با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی	۶,۸	۴
	۲۰۳۷۹۵	درمان باز شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون فیکساسیون	۲۰	۵
	۲۰۳۸۰۰	درمان بسته شکستگی تنه یا پروگزیمال فیبولا، با یا بدون مانپولاسیون	۵,۶	۴
	۲۰۳۸۰۵	درمان باز شکستگی تنه یا پروگزیمال فیبولا، با یا بدون فیکساسیون	۱۸,۴	۴

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۳۸۱۰	درمان بسته شکستگی دیستال فیبولا (قوزک خارجی)؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸	۴
	۲۰۳۸۱۵	درمان باز شکستگی دیستال فیبولا؛ با یا بدون فیکساسیون	۲۰	۵
	۲۰۳۸۲۰	درمان بسته شکستگی هر دو قوزک مچ پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی)؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸	۴
	۲۰۳۸۲۵	درمان شکستگی هر دو قوزک مچ پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی)؛ با یا بدون فیکساسیون	۲۴٫۸	۵
	۲۰۳۸۳۰	درمان بسته شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸٫۸	۴
	۲۰۳۸۳۵	درمان باز شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با یا بدون فیکساسیون	۲۷٫۲	۵
	۲۰۳۸۴۰	با فیکساسیون لبه خلفی	۳۵٫۲	۵
	۲۰۳۸۴۵	درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial Plafond)، با یا بدون بیهوشی؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۱۵٫۲	۴
	۲۰۳۸۵۰	درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ فیبولا به تنهایی	۳۰٫۴	۵
	۲۰۳۸۵۵	درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ تیبیا به تنهایی	۴۶٫۶	۵
	۲۰۳۸۶۰	درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ تیبیا و فیبولا	۵۲٫۳	۵
	۲۰۳۸۶۵	درمان باز جداشدگی مفصل تیبیو فیولار دیستال (سین دس موزیس)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰	۵
	۲۰۳۸۷۰	درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیولار پروگزیمال؛ با یا بدون بیهوشی	۶٫۴	۴
	۲۰۳۸۷۵	درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیولار پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با اکسیزیون پروگزیمال فیبولا	۱۸٫۴	۶
	۲۰۳۸۸۰	درمان بسته دررفتگی مچ پا، با یا بدون بیهوشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست	۵٫۲	۴
	۲۰۳۸۸۵	درمان باز دررفتگی مچ پا، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست، بدون ترمیم یا فیکساسیون داخلی	۲۷٫۲	۵
	۲۰۳۸۹۰	با ترمیم یا فیکساسیون داخلی یا خارجی	۲۴٫۸	۵

مانیپولاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۳,۲	مانیپولاسیون مچ پا تحت بیهوشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)	۲۰۳۸۹۵	

آرترودوز

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳۴,۴	آرترودوز مچ پا، باز (برای آرترودوز از طریق آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۹۶۵ استفاده گردد)	۲۰۳۹۰۰	
۵	۹,۶	آرترودوز مفصل تیلیوفیولار، پروگزیمال یا دیستال	۲۰۳۹۰۵	

آمپوتاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۷,۲	آمپوتاسیون ساق پا از میان تیبیا و فیبولا؛ با روش فیتینگ فوری شامل اولین گچ‌گیری؛ باز، حلقوی (گیوتینی)؛ بستن ثانویه یا اصلاح اسکار؛ آمپوتاسیون مجدد؛ یا آمپوتاسیون مچ پا از میان قوزک تیبیا و فیبولا (مانند عمل Syme یا Pirogoff) با دوختن پلاستیک و قطع عصب‌ها یا دز آرتیکولاسیون مچ پا	۲۰۳۹۱۰	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۶,۶	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا، کمپارتمان‌های قدامی و // یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده؛ یا کمپارتمان(های) خلفی، قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و // یا عضله مرده (برای فاشیوتومی جهت دکمپرسیون بدون دبریدمان از کد ۲۰۳۵۷۰ استفاده گردد)	۲۰۳۹۱۵	

پا و انگشتان پا

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۳,۲	انسیزیون و درناژ بورس پا یا زیر فاشیا با یا بدون درگیری غلاف تاندون، پا، یک فضای بورس یک یا چند ناحیه	۲۰۳۹۲۰	
۵	۸,۸	انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۲۰۳۹۲۵	
۵	۵,۶	فاشیوتومی پا و یا انگشتان پا (به کدهای ۲۰۳۹۷۰ و ۲۰۳۹۷۵ و ۲۰۴۱۵۰ هم مراجعه گردد)	۲۰۳۹۳۰	
۳	۲,۸	تنوتومی از طریق پوست انگشت پا، یک یا چند تاندون (برای تنوتومی باز به کدهای ۲۰۴۱۳۵ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۲۰۳۹۳۵	
۵	۹,۲	آرتروتومی شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال	۲۰۳۹۴۰	
۵	۱۷,۱	نورکتومی عضلات انترنژیک پا	۲۰۳۹۴۵	
۵	۱۶	آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)	۲۰۳۹۵۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۸,۸	اکسیزیون تومور، پا، بافت زیر جلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی	۲۰۳۹۵۵	
۵	۱۱,۲	رژکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم پا	۲۰۳۹۶۰	
۵	۹,۶	آرتراکتومی با بیوپسی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینترفالانژیال	۲۰۳۹۶۵	
۵	۱۲	فاشیکتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل)	۲۰۳۹۷۰	
۵	۱۸,۴	رادیکال (عمل مستقل) (برای فاشیاتومی پلانتار به کدهای ۲۰۳۹۳۰ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۲۰۳۹۷۵	
۵	۱۱,۲	سینوکتومی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال، هر کدام	۲۰۳۹۸۰	
۵	۹,۶	اکسیزیون نورومای بین‌انگشتی (Morton)، منفرد؛ هر کدام	۲۰۳۹۸۵	
۵	۱۶,۸	سینوکتومی غلاف تاندون، پا؛ فلکسور	۲۰۳۹۹۰	
۵	۱۰,۴	سینوکتومی غلاف تاندون، پا؛ اکستنسور	۲۰۳۹۹۵	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۰۰۰	اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینو و کتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ پا	۸,۸	۵
	۲۰۴۰۰۵	اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینو و کتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ انگشتان پا، هر کدام	۵,۶	۵
	۲۰۴۰۱۰	اکسیزیون یا کوتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تالوس یا کالکانئوس؛ با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۱۴,۴	۵
	۲۰۴۰۱۵	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تارسال یا متاتارسال، به جز تالوس یا کالکانئوس با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۱۰,۴	۵
	۲۰۴۰۲۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، انگشتان پا	۸,۸	۵
	۲۰۴۰۲۵	استکتومی اکسیزیون ناقص، سر متاتارس پنجم (Bunionette) (عمل مستقل)	۵,۶	۵
	۲۰۴۰۳۰	استکتومی، اکسیزیون کامل؛ سر متاتارس اول // سر بقیه متاتارس‌ها (دومی، سومی و چهارمی) // سر متاتارس پنجم	۱۰,۴	۵
	۲۰۴۰۳۵	سر همه متاتارس‌ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارس اول برای مثال عمل (Clayton)	۲۷,۲	۵
	۲۰۴۰۴۰	استکتومی، اکسیزیون استخوان‌های تارس به هم چسبیده	۱۵,۲	۵
	۲۰۴۰۴۵	استکتومی کالکانئوس؛	۱۵,۲	۵
	۲۰۴۰۵۰	برای خار، با یا بدون آزاد کردن فاشیای کف پا	۱۱,۲	۵
	۲۰۴۰۵۵	اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سکسترکتومی یا دیافیزکتومی) (برای مثال استئومیلیت یا Bossing)؛ تالوس یا کالکانئوس	۱۳,۶	۵
	۲۰۴۰۶۰	استخوان تارس یا متاتارس، به جز تالوس یا کالکانئوس (برای برداشتن لبه استخوانی (کالیکتومی) در هالوکس ریجیدوس از کد ۲۰۴۲۰۵ استفاده گردد)	۱۰,۴	۵
	۲۰۴۰۶۵	بند انگشت پا	۸	۵
	۲۰۴۰۷۰	رزکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت	۲,۴	۳
	۲۰۴۰۷۵	تالکتومی (آستراکالکتومی)	۲۲,۴	۵
	۲۰۴۰۸۰	متاتارسکتومی	۱۳,۶	۵
	۲۰۴۰۸۵	فالانژکتومی انگشت پا، هر انگشت	۸	۵
	۲۰۴۰۹۰	رزکسیون کندیل(ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا	۴,۶	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۰۹۵	همی فالانژکتومی یا اکسیزیون مفصل اینترفالانکس، انگشت پا، انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام	۴,۶	۵
	۲۰۴۱۰۰	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ تارسال، به جز تالوس یا کالکائئوس	۲۲,۴	۵
	۲۰۴۱۰۵	متاتارسال	۲۲,۴	۵
	۲۰۴۱۱۰	بند انگشت پا (برای تالوس یا کالکائئوس از کد ۲۰۳۶۲۵ استفاده گردد)	۱۵,۲	۵

وارد کردن و خارج کردن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۱۱۵	درآوردن جسم خارجی، پا، زیرجلدی	۳	۳
	۲۰۴۱۲۰	درآوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده	۷,۲	۵

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۱۲۵	ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستنسور، پا؛ اولیه یا ثانویه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون // ثانویه با گرافت آزاد، هر تاندون (شامل تهیه گرافت)	۱۰,۴	۵
	۲۰۴۱۳۰	تنولیز، فلکسور یا اکستنسور پا؛ یک تاندون یا چند تاندون	۹,۶	۵
	۲۰۴۱۳۵	تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستنسور؛ پا، یک یا چند تاندون	۴	۵
	۲۰۴۱۴۰	بازسازی (جلوآوردن)، تاندون تیبیال خلفی، با اکسیزیون استخوان ناویکولار فرعی مچ پا (تیپ عمل Kidner) (برای تنوتومی زیرجلدی به کد ۲۰۳۹۳۵ مراجعه گردد) (برای تاندون ترانسفر یا ترانس پلانت با تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای ۲۰۳۶۸۰ تا ۲۰۳۶۹۰ مراجعه گردد) (برای ترانسفر اکستانور هالوسیس لانگوس با فیوژن مفصل IP انگشت شست مثل عمل جونز Jones از کد ۲۰۴۵۱۰ استفاده گردد)	۱۵,۲	۵
	۲۰۴۱۴۵	تنوتومی، بلند کردن، یا آزاد کردن، عضله ابداکتور شست پا	۸	۵
	۲۰۴۱۵۰	قطع فاشیا و عضله کف پا (برای مثال Steindler Stripping) (عمل مستقل)	۱۳,۶	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۱۵۵	کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل)	۲۰٫۸	۵
	۲۰۴۱۶۰	با بلندکردن تاندون	۲۴	۵
	۲۰۴۱۶۵	وسیع، شامل کپسولوتومی تالوتیبیال خلفی و بلندکردن تاندون(ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم)	۳۹٫۲	۵
	۲۰۴۱۷۰	کپسولوتومی، میدتارسال مثل عمل (Heyman)	۲۷٫۲	۵
	۲۰۴۱۷۵	کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال، با یا بدون تنورافی، هر مفصل (عمل مستقل)	۳٫۲	۵
	۲۰۴۱۸۰	مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل (عمل مستقل)	۴	۵
	۲۰۴۱۸۵	عمل ایجاد سینداکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده‌گذاری یا عمل (Kelikian)	۷٫۸	۵
	۲۰۴۱۹۰	اصلاح، انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانژیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)	۱۰٫۴	۵
	۲۰۴۱۹۵	اصلاح، انگشت پنجم Cock-up با دوختن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-Mora)	۵٫۶	۵
	۲۰۴۲۰۰	استکتومی، ناقص، برای برداشت اگروستوز یا کندیلکتومی، سر متاتارس، هر سر متاتارس	۱۵٫۲	۵
	۲۰۴۲۰۵	اصلاح هالوکس ریجیدوس با کیلکتومی، دبیریدمان و آزادسازی کپسول مفصل متاتارسوفالانژیال اول	۲۲٫۸	۵
	۲۰۴۲۱۰	اصلاح، هالوکس والگوس (Bunion) با یا بدون برداشتن سزاموئید؛ برداشتن اگروستوز ساده (مثل عمل Silver)	۱۰٫۴	۵
	۲۰۴۲۱۵	عمل Keller, McBride یا Mayo	۱۶٫۸	۵
	۲۰۴۲۲۰	رزکسیون مفصل با پروتز گذاری	۱۸٫۴	۵
	۲۰۴۲۲۵	با گرافت تاندون (مثل عمل Joplin)	۱۸٫۴	۵
	۲۰۴۲۳۰	با استئوتومی متاتارس (مثل عمل Mitchell, Chevron یا کنسانتریک)	۲۳٫۲	۵
	۲۰۴۲۳۵	عمل Lepidus	۱۸٫۴	۵
	۲۰۴۲۴۰	با استئوتومی بند انگشت	۸٫۸	۵
	۲۰۴۲۴۵	با استئوتومی دوبل	۲۲٫۴	۵
	۲۰۴۲۵۰	استئوتومی؛ کالکانئوس (برای مثال عمل Dwyer یا Chambers)؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۱٫۶	۵
	۲۰۴۲۵۵	تالوس	۲۰	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۲۶۰	استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکانئوس یا تالوس	۱۸,۴	۵
	۲۰۴۲۶۵	با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) (برای مثال عمل Fowler)	۲۲,۴	۵
	۲۰۴۲۷۰	استئوتومی، با یا بدون بلند کردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه، متاتارس؛ اولین متاتارس	۱۴,۴	۵
	۲۰۴۲۷۵	اولین متاتارس با اتوگرافت (به جز اولین انگشت)	۲۰,۲	۵
	۲۰۴۲۸۰	به جز اولین متاتارس، هر کدام	۱۲	۵
	۲۰۴۲۸۵	متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)	۱۵,۲	۵
	۲۰۴۲۹۰	استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، اولین انگشت (عمل مستقل)	۷,۲	۵
	۲۰۴۲۹۵	دیگر انگشت‌ها، هر انگشت	۴,۶	۵
	۲۰۴۳۰۰	بازسازی، دفرمیتی زاویه‌ای انگشت، فقط بافت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان پیچ خورده)	۶,۸	۵
	۲۰۴۳۰۵	برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل)	۸,۸	۵
	۲۰۴۳۱۰	اصلاح بد جوش خوردگی یا جوش نخوردگی؛ استخوان‌های تارس	۱۷,۶	۵
	۲۰۴۳۱۵	متاتارس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)	۱۱,۲	۵
	۲۰۴۳۲۰	بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون بافت نرم	۸,۸	۵
	۲۰۴۳۲۵	نیازمند برداشت استخوان	۱۱,۲	۵
	۲۰۴۳۳۰	بازسازی انگشت (های) پا؛ پلی داکتیلی	۸,۸	۵
	۲۰۴۳۳۵	سین داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده	۱۱,۲	۵
	۲۰۴۳۴۰	بازسازی Cleft Foot (پای شکافدار)	۸,۸	۵

شکستگی و یا دررفتگی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۳۴۵	درمان بسته شکستگی کالکانئوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۷,۲	۳
	۲۰۴۳۵۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی کالکانئوس؛ از طریق پوست، با مانیپولاسیون	۱۲	۳

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۳۵۵	درمان باز شکستگی کالکانئوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام // با گرافت استخوانی اتوژن از ایلپاک یا دیگر گرافت‌های استخوانی اتوژن(شامل تهیه گرافت)	۲۷,۲	۳
	۲۰۴۳۶۰	درمان بسته شکستگی تالوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۷,۲	۳
	۲۰۴۳۶۵	فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس؛ از طریق پوست، با مانیپولاسیون	۸,۸	۳
	۲۰۴۳۷۰	درمان شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۶,۴	۳
	۲۰۴۳۷۵	فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس) از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام	۸	۳
	۲۰۴۳۸۰	درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۱۳,۶	۳
	۲۰۴۳۸۵	درمان بسته شکستگی متاتارس؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۵,۶	۳
	۲۰۴۳۹۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام	۶	۵
	۲۰۴۳۹۵	درمان باز شکستگی متاتارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۱۳,۶	۵
	۲۰۴۴۰۰	درمان بسته شکستگی شست پا، یک پا چند بند، با یا بدون مانیپولاسیون	۲,۴	۳
	۲۰۴۴۰۵	فیکساسیون استخوانی شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا چند بند انگشت، از طریق پوست، با مانیپولاسیون // درمان باز شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا چند بند انگشت، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام // درمان باز شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز بندهای انگشت شست پا، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۵,۲	۵
	۲۰۴۴۱۰	درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز انگشت بزرگ؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲	۳
	۲۰۴۴۱۵	درمان بسته شکستگی سزاموئید	۲,۴	۳
	۲۰۴۴۲۰	درمان باز شکستگی سزاموئید، با یا بدون فیکساسیون داخلی	۹	۵
	۲۰۴۴۲۵	درمان بسته دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال؛ با یا بدون بیهوشی	۶,۸	۴
	۲۰۴۴۳۰	فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، از طریق پوست، با مانیپولاسیون	۸,۸	۵
	۲۰۴۴۳۵	درمان باز دررفتگی استخوان تارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۲,۸	۵
	۲۰۴۴۴۰	درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس؛ با یا بدون بیهوشی	۵,۶	۴

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بی‌هوشی
	۲۰۴۴۴۵	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس، از طریق پوست، با مانپولاسیون// درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰	۵
	۲۰۴۴۵۰	درمان بسته دررفتگی مفصل تارسمتاتارسال؛ با یا بدون بی‌هوشی	۵،۲	۴
	۲۰۴۴۵۵	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسمتاتارسال از طریق پوست، با مانپولاسیون// درمان باز دررفتگی مفصل تارسمتاتارسال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۳،۶	۵
	۲۰۴۴۶۰	درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال؛ با یا بدون بی‌هوشی	۴	۴
	۲۰۴۴۶۵	فیکساسیون استخوانی در رفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال از طریق پوست، با مانپولاسیون// درمان باز دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۸،۸	۵
	۲۰۴۴۷۰	درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال؛ با یا بدون بی‌هوشی	۲،۸	۴
	۲۰۴۴۷۵	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال از طریق پوست، با مانپولاسیون// درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۵،۶	۵

آرتروذر

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بی‌هوشی
	۲۰۴۴۸۰	آرتروذر؛ پانتالار	۴۰،۸	۵
	۲۰۴۴۸۵	تریپل	۳۳،۶	۵
	۲۰۴۴۹۰	ساب تالار؛ آرتروذر، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف)	۲۸	۵
	۲۰۴۴۹۵	آرتروذر، با بلندکردن تاندون و جلوآوردن، میدتارسال، تارسال ناویکولار _ گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller)	۲۷،۲	۵
	۲۰۴۵۰۰	آرتروذر میدتارسال یا تارسمتاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذر شست پا؛ مفصل متاتارسو فالانژیال	۱۷،۶	۵
	۲۰۴۵۰۵	مفصل اینترفالانژیال	۱۰،۴	۵
	۲۰۴۵۱۰	آرتروذر، با انتقال تاندون اکستنسور هالوسیس لانگوس به گردن اولین متاتارس، شست پا، مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones) (برای عمل انگشت چکشی یا فیوژن انترفالانژیال از کد ۲۸۲۸۵ استفاده گردد)	۱۳،۶	۵

آمپوتاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۲,۴	آمپوتاسیون پا؛ میدتارسال مثل عمل (Chopart)؛ ترانس متاتارسال	۲۰۴۵۱۵	
۵	۸,۸	آمپوتاسیون متاتارسال، با انگشت پا، منفرد، آمپوتاسیون انگشت پا؛ از مفصل متاتارسوفالانژیال یا از مفصل اینترفالانژیال (برای آمپوتاسیون تفت (Tuft) بند آخر انگشت پا از کد ۱۰۰۱۴۵ استفاده گردد)	۲۰۴۵۲۰	
۴	۴ ۲,۵ ۱,۵	درمان با تاباندن امواج ضربانی از خارج بدن (ECSWT)، با انرژی بالا، توسط پزشک، همراه با بیهوشی به جز موضعی، تحت راهنمای سونوگرافی در برگیرنده فاشیای کف پای	۲۰۴۵۲۵	*

گچ‌گیری و باند پیچی

تنه و اندام فوقانی

گچ‌گیری

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۸	گچ حلقه‌ای بدن، گچ ژاکت ریسر (Risser jacket)، محدود؛ فقط تنه، شامل سر، گچ ژاکت ترن باکل Turn buckle jacket، فقط تنه؛ شامل سر، گچ تنه، شانه تا لگن؛ شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران	۲۰۴۵۳۰	
۴	۴	گچ؛ به شکل ۸ Figure-of-eight، اسپایکا برای شانه، گچ و لپو	۲۰۴۵۳۵	
۳	۳	گچ شانه تا دست (بلند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)	۲۰۴۵۴۰	
۳	۳,۵	انگشت (مثلا برای کونتراکتور)	۲۰۴۵۴۵	

آتال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۳	به‌کارگیری آتال بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)	۲۰۴۵۵۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۵۵۵	به‌کارگیری آتل انگشت؛ استاتیک	۲	۳
	۲۰۴۵۶۰	دینامیک	۳	۳

باند پیچی - هر سنی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۵۶۵	باندپیچی؛ قفسه سینه، قسمت تحتانی پشت، شانه(برای مثال ولپو)، آرنج تا مچ، دست یا انگشت	۲	۳

اندام تحتانی

گچ‌گیری

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۵۷۰	به‌کارگیری گچ اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپایکا، یا دو پا	۸	۳
	۲۰۴۵۷۵	به‌کارگیری گچ بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار)؛ به‌کارگیری بریس گچی بلند پا یا به‌کارگیری گچ سیلندری (ران تا مچ پا)	۴	۳
	۲۰۴۵۸۰	به‌کارگیری گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) و PTB	۴	۳
	۲۰۴۵۸۵	اضافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به گچ مورد استفاده قبلی	۱.۵	۳
	۲۰۴۵۹۰	به‌کارگیری قالب گچی سخت تمام تماسی پا	۲	۳
	۲۰۴۵۹۵	به‌کارگیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانیپولاسیون، بلند یا کوتاه	۱.۷	۳

آتل

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۶۰۰	به‌کارگیری آتل بلند یا کوتاه پا	۲	۳

باند پیچی - هر سنی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۶۰۵	باندپیچی، لگن، زانو، مچ پا و یا پا	۱,۸	۳
	۲۰۴۶۱۰	انگشتان پا	۲	۳
	۲۰۴۶۱۵	Unna boot	۲	۳
	۲۰۴۶۲۰	باندپیچی آتل Denis-Browne	۳	۳

ترمیم یا برداشت

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۶۲۵	برداشتن یا دو نیم کردن گچ باز کردن پنجره یا اصلاح گچ به‌غیره از کلاپ فوت	۱,۵	۳
	۲۰۴۶۳۰	گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق	۲	۳
	۲۰۴۶۳۵	اسپایکای لگن یا شانه Minerva, Risser jacket	۲,۵	۳
	۲۰۴۶۴۰	Turn buckle jacket	۳	۳
	۲۰۴۶۴۵	اصلاح اسپایکا، گچ بدن یا تراکت	۱,۵	۳
	۲۰۴۶۵۰	بازکردن پنجره در گچ	۱,۵	۳
	۲۰۴۶۵۵	گوه برداشتن از گچ کلاپ فوت	۱,۵	۳

آندوسکوپی / آرتروسکوپی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۶۶۰	آرتروسکوپی، مفصل فکی، گیجگاهی، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)	۲۳,۸	۵
	۲۰۴۶۶۵	آرتروسکوپی مفصل فکی، گیجگاهی (جراحی) (برای آرتروتومی باز جراحی از کد ۲۰۰۲۲۰ استفاده گردد)	۲۶,۶	۶
	۲۰۴۶۷۰	آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل) (برای آرتروتومی باز جراحی از کدهای ۲۰۱۲۶۰ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۱۹	۵
	۲۰۴۶۷۵	آرتروسکوپی شانه، جراحی، کپسولورافی	۴۳,۷	۳

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۶۸۰	ترمیم ضایعه SLAP	۴۲,۸	۵
	۲۰۴۶۸۵	آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای آرتروتومی باز از کدهای ۲۰۱۲۵۰، ۲۰۱۲۵۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۲,۴	۵
	۲۰۴۶۹۰	سینوکتومی ناقص (برای آرتروتومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۲,۲	۵
	۲۰۴۶۹۵	سینوکتومی کامل (برای آرتروتومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۵,۲	۵
	۲۰۴۷۰۰	دبریدمان محدود (برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)	۲۴,۵	۵
	۲۰۴۷۰۵	دبریدمان وسیع (برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)	۲۶,۷	۵
	۲۰۴۷۱۰	برداشتن قسمت دیستال ترقوه، شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مامفورد)	۲۸,۵	۵
	۲۰۴۷۱۵	همراه با برداشتن و آزادکردن چسبندگی‌ها؛ با یا بدون مانیپولاسیون (برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده گردد)	۴۰	۵
	۲۰۴۷۲۰	برداشتن فشار از فضای زیر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراكوآکرومیل (برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ یا ۲۰۱۳۷۵ استفاده گردد)	۴۲	۵
	۲۰۴۷۲۵	مچ پا و یا پا با ترمیم روتاتور کاف (برای عمل باز یا عمل باز با انسیزیون کوچک برای ترمیم روتاتورکاف از کد ۲۰۱۳۸۰ استفاده گردد)	۴۶,۶	۵
	۲۰۴۷۳۰	آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی؛ با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مجرا)	۱۱,۲	۵
	۲۰۴۷۳۵	آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۱۹,۲	۵
	۲۰۴۷۴۰	سینوکتومی؛ ناقص	۲۱,۴	۵
	۲۰۴۷۴۵	سینوکتومی؛ کامل	۲۴,۹	۵
	۲۰۴۷۵۰	دبریدمان، محدود	۱۹,۲	۵
	۲۰۴۷۵۵	دبریدمان، وسیع	۲۳,۲	۵
	۲۰۴۷۶۰	آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی؛ با یا بدون بیوپسی سنوویوم (عمل مستقل)	۱۶	۵
	۲۰۴۷۶۵	آرتروسکوپی مچ دست، جراحی؛ برای عفونت، لواز و درناژ	۱۶,۸	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۷۷۰	سینو و کتومی، ناقص یا کامل	۱۸,۴	۵
	۲۰۴۷۷۵	اکسیزیون و یا ترمیم فیبرو کارتیلارژ مثلثی و یا دبریدمان مفصل	۱۸,۴	۵
	۲۰۴۷۸۰	فیکساسیون داخلی برای شکستگی یا بی‌ثباتی	۲۲,۴	۵
	۲۰۴۷۸۵	آندوسکوپي مچ دست، جراحی، با قطع لیگامان عرضی مچ (برای عمل باز از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۸,۱	۵
	۲۰۴۷۹۰	درمان با کمک (آرتروسکوپي، شکستگی خار (های) اینترکندیلار و یا شکستگی (های) توبروزیته زانو، با یا بدون مانیپولاسیون؛ بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپي)	۲۷	۵
	۲۰۴۷۹۵	با فیکساسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپي) (برای گرافت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۳۹	۵
	۲۰۴۸۰۰	درمان با کمک آرتروسکوپي در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو)؛ یک کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپي)	۳۴,۲	۵
	۲۰۴۸۰۵	شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپي) (برای گرافت استخوان از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۴۳,۷	۵
	۲۰۴۸۱۰	آرتروسکوپي هیپ، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)	۲۵,۷	۵
	۲۰۴۸۱۵	آرتروسکوپي هیپ، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۲۷,۶	۵
	۲۰۴۸۲۰	با دبریدمان _ تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (لابروم)	۳۲,۳	۵
	۲۰۴۸۲۵	با سینو و کتومی	۳۲,۳	۵
	۲۰۴۸۳۰	آرتروسکوپي زانو، جراحی، اتوگرافت (های) استئوکندرال (موزائیک پلاستی) (شامل کشت اتوگرافت)	۴۲,۸	۵
	۲۰۴۸۳۵	آلوگرافت استئوکندرال (موزائیک پلاستی)	۵۰,۴	۵
	۲۰۴۸۴۰	پیوند منیسک (شامل آرترومی برای جاگذاری منیسک)، میانی یا جانبی	۸۳	۵
	۲۰۴۸۴۵	آرتروسکوپي زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویال	۱۷	۵
	۲۰۴۸۵۰	آرتروسکوپي زانو، جراحی؛ برای عفونت، لاواژ و درناژ	۲۳	۶
	۲۰۴۸۵۵	با آزاد کردن جانبی (برای لاترال ریلیز باز از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد)	۲۳	۵
	۲۰۴۸۶۰	برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئوکندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)	۱۹,۲	۶

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۸۶۵	سینو و کتومی، محدود (برای مثال برداشتن Shelf یا Plica) (عمل مستقل)	۲۰	۶
	۲۰۴۸۷۰	سینو و کتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)	۲۵٫۶	۶
	۲۰۴۸۷۵	دبریدمان // تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی)	۲۴	۶
	۲۰۴۸۸۰	آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کنروپلاستی در صورت لزوم) یا سوراخ کردن متعدد یا میکروفرگچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)	۲۵٫۶	۶
	۲۰۴۸۸۵	با برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک) یا خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک	۳۱	۶
	۲۰۴۸۹۰	با ترمیم منیسک (داخلی یا خارجی)	۲۷٫۲	۶
	۲۰۴۸۹۵	با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی)	۴۲	۶
	۲۰۴۹۰۰	با آزاد کردن چسبندگی‌ها، با یا بدون مانپولاسیون (عمل مستقل)	۱۳٫۶	۶
	۲۰۴۹۰۵	مته کاری برای استئو کندریت دیسکان با گرافت استخوان، با یا بدون فیکساسیون داخلی (شامل دبریدمان کف ضایعه)	۲۹٫۶	۶
	۲۰۴۹۱۰	مته کاری برای ضایعه دست نخورده استئو کندریت دیسکان	۲۵	۶
	۲۰۴۹۱۵	مته کاری برای ضایعه دست نخورده استئو کندریت دیسکان با فیکساسیون داخلی	۲۹٫۴	۶
	۲۰۴۹۲۰	ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشیت قدامی به کمک آرتروسکوپ	۵۲	۶
	۲۰۴۹۲۵	ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشیت خلفی به کمک آرتروسکوپ (برای آرترو دز باز مفصل مچ پا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد)	۶۰	۶
	۲۰۴۹۳۰	آرتروسکوپی مچ پا، جراحی؛ اکسیزیون نقص استئو کندرال تالوس و یا تیبیا، شامل مته کاری ضایعه	۲۸٫۵	۵
	۲۰۴۹۳۵	ترمیم ضایعه استئو کندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس یا شکستگی Plafond تیبیا با یا بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل آرتروسکوپی)	۲۹٫۹	۵
	۲۰۴۹۴۰	فاشیوتومی پلانتار از طریق آندوسکوپی	۱۷٫۱	۵
	۲۰۴۹۴۵	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۲۰	۵
	۲۰۴۹۵۰	سینو و کتومی ناقص	۲۰	۵
	۲۰۴۹۵۵	دبریدمان محدود	۲۰	۵
	۲۰۴۹۶۰	دبریدمان وسیع	۲۲٫۴	۵
	۲۰۴۹۶۵	با آرترو دز مچ پا	۴۱٫۸	۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۲۰۴۹۷۰	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، تشخیصی، شامل بیوپسی سینوویوم	۱۹	۵
	۲۰۴۹۷۵	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، جراحی، با دبیریدمان	۲۰٫۹	۵
	۲۰۴۹۸۰	با جاندازی لیگامان کولترال دررفته اولنا (برای مثال ضایعه Stenar)	۲۱٫۹	۵
	۲۰۴۹۸۵	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با درآوردن اجسام خارجی یا قطعات شناور	۲۴٫۷	۵
	۲۰۴۹۹۰	با سینوکتومی	۲۵٫۷	۵
	۲۰۴۹۹۵	با دبیریدمان	۲۶٫۶	۵
	۲۰۵۰۰۰	با آرترووز ساب تالار	۳۲٫۴	۵

دستگاه تنفس

دستگاه تنفس

بینی

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۱	درناژ آبرسه یا هماتوم بینی یا تیغه بینی (برای رویکرد اقدام از خارج به کدهای ۱۰۰۰۲۰ و ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای راینوتومی لاترال به کدهای ۳۰۰۰۲۰ و ۳۰۰۰۶۰ مراجعه گردد)	۳۰۰۰۰۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵	بیوپسی داخل بینی	۳۰۰۰۱۰	
۷	۱۵٫۹	اکسیزیون پولیپ یا ضایعه داخل بینی	۳۰۰۰۱۵	
۷	۳۵٫۷	دسترسی از خارج	۳۰۰۰۲۰	
۷	۲۲٫۸	اکسیزیون یا عمل جراحی رنده کردن پوست بینی برای رینوفیما	۳۰۰۰۲۵	
۷	۲۰	اکسیزیون کیست درموئید بینی	۳۰۰۰۳۰	
۷	۱۴	اکسیزیون توربینیت، ناقص یا کامل، به هر روشی (برای برداشتن زیرمخاطی سپتوم بینی از کد ۳۰۰۰۹۵ استفاده گردد)	۳۰۰۰۳۵	
۷	۳۶	رینکتومی، ناقص یا کامل (برای بستن و/ یا بازسازی اولیه یا تاخیری به قسمت دستگاه پوست کدهای ۱۰۰۲۸۰، ۱۰۰۲۸۵، ۱۰۰۳۲۵ تا ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۴۰، ۱۰۰۴۰۰، ۱۰۰۱۵۰ و ۲۰۰۱۵۵ مراجعه گردد)	۳۰۰۰۴۰	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵٫۲	تزریق به داخل توربینیت(ها)، درمانی	۳۰۰۰۴۵	
۷	۱۰	تعبیه پروتز در بینی	۳۰۰۰۵۰	

درآوردن جسم خارجی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۱,۵	درآوردن جسم خارجی با یا بدون بیهوشی	۳۰۰۰۵۵	
۷	۱۹,۱	با رینوتومی جانبی	۳۰۰۰۶۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۴۰,۳	رینوپلاستی اولیه (برای بازسازی کالوملار به کدهای ۱۰۰۲۸۰ به بعد مراجعه کنید)	۳۰۰۰۶۵	*
۷	۵۹,۹	سپتورینوپلاستی	۳۰۰۰۷۰	*
۷	۳۲,۵	رینوپلاستی، ثانویه، با اصلاح مختصر (کار جزئی روی نوک بینی)	۳۰۰۰۷۵	*
۷	۵۰	رینوپلاستی ثانویه اصلاح پیچیده	۳۰۰۰۸۰	*
۵	۳۷,۷	رینوپلاستی برای دفورمیتی بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب مادرزادی، شامل افزایش طول Columella، فقط نوک بینی	۳۰۰۰۸۵	
۷	۴۱	ترمیم تنگی وستیبول بینی (برای مثال به کارگیری گرافت برای گشادشدن، بازسازی دیواره جانبی بینی) (برای اقدامات مرتبط با گرافت به کدهای ۲۰۰۱۵۰ تا ۲۰۰۱۷۵ و ۲۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۰۰۰۹۰	
۷	۲۲	ترمیم تیغه بینی یا رزکسیون زیر مخاطی با یا بدون تراشیدن، حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرافت (برای رزکسیون زیر مخاطی توربینیت‌ها از کد ۳۰۰۰۳۵ استفاده کنید)	۳۰۰۰۹۵	
۷	۳۸	ترمیم آترزی کوان	۳۰۰۱۰۰	
۷	۱۳	آزادکردن چسبندگی داخل بینی	۳۰۰۱۰۵	
۷	۲۸	ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس	۳۰۰۱۱۰	
۷	۲۴	درماتوپلاستی تیغه بینی یا بقیه قسمت‌های داخل بینی (شامل تهیه گرافت نمی‌شود) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۰۰۱۱۵	
۸	۲۸	ترمیم سوراخ‌های تیغه بینی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۰۰۱۲۰	

تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	کوتر یا شکستن توربیتنت	۳۰۰۱۲۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳.۳	تامپول بینی قدامی	۳۰۰۱۳۰	
۸	۱۲.۵	تامپون بینی خلفی	۳۰۰۱۳۵	
۸	۲۷.۴	بستن شریان‌های اتموئیدال	۳۰۰۱۴۰	
۸	۳۶.۵	شریان ماگزیلاری داخلی، از طریق آنتروم (برای بستن شریان کارتید خارجی از کد ۳۰۲۶۸۵ استفاده گردد)	۳۰۰۱۴۵	

سینوس‌های فرعی

انسیزبون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸.۶	شستشوی سینوس ماگزیلاری یا اسفنوئید	۳۰۰۱۵۰	
۵	۱۴	بازکردن سینوس ماگزila (آنترومومی): از داخل بینی	۳۰۰۱۵۵	
۸	۲۴	رادیكال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولیبهای آنتروکوآنال	۳۰۰۱۶۰	
۸	۳۳.۲	جراحی حفره پتریگوماگزila، به هر طریقی (برای لیکاتور شریان ماگزیلاری داخلی از طریق آنتروم از کد ۳۰۰۱۴۵ استفاده کنید).	۳۰۰۱۶۵	
۸	۱۷.۹	بازکردن سینوس فرونتال؛ از راه خارج، ساده (عمل با اژه حلقوی (Trepphine))	۳۰۰۱۷۰	
۸	۴۶	عمل جراحی باز سینوس فرونتال	۳۰۰۱۷۵	
۸	۳۷	بازکردن سینوس، یک طرفه، سه یا بیشتر از سه سینوس پاراناال (فرونتال، ماگزیلاری، اتموئید و اسفنوئید)	۳۰۰۱۸۰	

اکسیژین

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۶۷	برداشتن ماگزین؛ بدون درآوردن محتویات اوربیت	۳۰۰۱۸۵	
۱۰	۷۵	با درآوردن محتویات اوربیت به صورت یک‌جا (Blocen) (برای تخلیه اوربیت به تنهایی به کد ۶۰۱۹۰۵ و بعد از آن مراجعه گردد) (برای پیوند پوست به کد ۱۰۰۳۲۵ و بعد از آن مراجعه گردد)	۳۰۰۱۹۰	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۱۲ ۸ ۴	آندوسکوپی تشخیصی بینی و یا سینوس‌ها	۳۰۰۱۹۵	O
۷	۱۶	آندوسکوپی بینی/سینوس‌ها، تشخیصی با سینوسکپی اسفنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه اسفنوئید یا کانولاسیون مجرا)	۳۰۰۲۰۰	
۷	۱۸ ۱۲ ۶	آندوسکوپی سینوس‌ها/بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبریدمان (عمل مستقل)	۳۰۰۲۰۵	
۷	۲۱ ۱۴ ۷	با کنترل خونریزی بینی	۳۰۰۲۱۰	
۷	۳۹ ۲۶ ۱۳	آندوسکوپی سینوس‌ها/بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبریدمان با داکریوستورینوستومی	۳۰۰۲۱۵	
۷	۱۲ ۸ ۴	آندوسکوپی سینوس‌ها؛ با برداشتن اتساع کیستیک کنکای میانی بینی Concha Bullosa	۳۰۰۲۲۰	
۷	۲۷ ۱۸ ۹	اتموئیدکتومی	۳۰۰۲۲۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۱ ۱۴ ۷	باز کردن سینوس ماگزیلر به هر روش از راه دهان یا بینی	۳۰۰۲۳۰	
۷	۱۸	با برداشتن نسج بافت از سینوس ماگزیلا	۳۰۰۲۳۵	
۷	۲۹	آندوسکوپی بینی/سینوس، جراحی، با باز کردن سینوس فرونتال، با یا بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال	۳۰۰۲۴۰	
۸	۲۴ ۱۸ ۶	آندوسکوپی بینی/سینوس، جراحی، با اسفنوئیدوتومی	۳۰۰۲۴۵	
۸	۶۳	با ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی از طریق بینی	۳۰۰۲۵۰	
۸	۵۵	کم کردن فشار اوربیت از طریق بینی (دیواره داخلی و تحتانی)	۳۰۰۲۵۵	
۸	۶۶,۹	با کاهش فشار روی عصب بینایی	۳۰۰۲۶۰	

حنجره

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۵۵	لارنگوتومی (Laryngofissure و Thyrotomy): با درآوردن تومور یا لارنگوسل، کوردکتومی	۳۰۰۲۶۵	
۸	۲۶	تشخیصی	۳۰۰۲۷۰	
۸	۶۵	لارنژکتومی؛ کامل، بدون دایسکشن رادیکال گردن	۳۰۰۲۷۵	
۸	۸۸	کامل با دایسکشن رادیکال گردن	۳۰۰۲۸۰	
۸	۸۲	ساب توتال، بالای گلو، بدون دایسکشن رادیکالگردن	۳۰۰۲۸۵	
۸	۱۰۱	ساب توتال، بالای گلو، با دایسکشن رادیکال گردن	۳۰۰۲۹۰	
۸	۸۱	لارنژکتومی ناقص (همی لارنژکتومی)؛ افقی	۳۰۰۲۹۵	
۸	۷۵	لارنژکتومی ناقص (همی لارنژکتومی)؛ جانبی عمودی	۳۰۰۳۰۰	
۸	۷۴	لارنژکتومی ناقص (همی لارنژکتومی)؛ قدامی عمودی	۳۰۰۳۰۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۷۸	لارنژکتومی ناقص (همی لارنژکتومی)؛ قدامی جانبی عمودی	۳۰۰۳۱۰	
۸	۱۰۲	فارنگولارنژکتومی با دایسکشن رادیکال گردن؛ بدون بازسازی	۳۰۰۳۱۵	
۸	۱۱۸	فارنگولارنژکتومی با دایسکشن رادیکال گردن؛ با بازسازی	۳۰۰۳۲۰	
۸	۴۲	برداشتن آریتنوئید یا آریتنوئیدوپکسی، دسترسی از خارج	۳۰۰۳۲۵	
۸	۴۲	برداشتن اپی‌گلوت	۳۰۰۳۳۰	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۶	لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس (برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای برونکोगرافی به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۴۵ مراجعه کنید)	۳۰۰۳۳۵	
۵	۴.۵	تعویض لوله تراکئوتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول	۳۰۰۳۴۰	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴.۵ ۳ ۱.۵	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)	۳۰۰۳۴۵	O
۸	۱۲ ۸ ۴	لارنگوسکوپی، مستقیم یا غیر مستقیم، با بیوپسی یا با درآوردن جسم خارجی	۳۰۰۳۵۰	
۸	۷.۵	لارنگوسکوپی، مستقیم یا غیر مستقیم، با تزریق طناب صوتی	۳۰۰۳۵۵	
۸	۱۲ ۸ ۴	لارنگوسکوپی مستقیم جهت بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیلاتاسیون	۳۰۰۳۶۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۱۱	لارنگوسکوپی مستقیم با وارد کردن ابورتور	۳۰۰۳۶۵	
۸	۸	لارنگوسکوپی مستقیم با دیلاتاسیون برای بار اول	۳۰۰۳۷۰	
۸	۹	لارنگوسکوپی مستقیم با دیلاتاسیون برای دفعات بعد	۳۰۰۳۷۵	
۸	۱۲	لارنگوسکوپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی	۳۰۰۳۸۰	
۸	۱۸ ۱۲ ۶	لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن تومور با میکروسکوپ جراحی	۳۰۰۳۸۵	
۸	۲۱ ۱۴ ۷	لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیربدخیم، از طناب‌های صوتی، بازسازی با فلپ(ها)ی بافت‌های موضعی	۳۰۰۳۹۰	
۸	۳۰.۶ ۲۰.۶ ۱۰	لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیربدخیم، از طناب‌های صوتی، بازسازی با گرافت(ها) (شامل تهیه اتوگرافت) (کد ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۲۰۰۱۷۵ برای کشت گرافت بکار نبرید) (کدهای ۳۰۰۳۹۰ یا ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۳۰۰۳۸۵ گزارش ننمائید)	۳۰۰۳۹۵	
۸	۲۱ ۱۴ ۷	لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن اریتنوئید	۳۰۰۴۰۰	
۸	۲۱ ۱۴ ۷	لارنگوسکوپی مستقیم با تزریق به طناب‌های صوتی	۳۰۰۴۰۵	
۸	۶ ۴ ۲	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی	۳۰۰۴۱۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۱۵ ۱۰ ۵	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی؛ با بیوپسی با درآوردن جسم خارجی (برای گزارش بررسی بلع از طریق آندوسکوپی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبر اپتیک به کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ مراجعه گردد) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک با آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی بلع به‌مراه آزمایش حسی به توسط آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده گردد) (برای گزارش بررسی آندوسکوپیک بلع و یا آزمایش حس لارنکس با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک در صورتی که جزئی از ثبت ویدئویی یا سینمایی باشد از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده گردد)	۳۰۰۴۱۵	
۸	۱۵ ۱۰ ۵	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف یا سخت، با استروبوسکوپی	۳۰۰۴۲۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴۹,۵	لارنگوپلاستی؛ برای پرده Web حنجره، دو مرحله‌ای، با گذاشتن و برداشتن Keel	۳۰۰۴۲۵	
۸	۸۲,۳	لارنگوپلاستی؛ برای تنگی حنجره با گرافت یا قالب درونی Core Mold، شامل تراکتوتومی	۳۰۰۴۳۰	
۸	۷۲,۲	لارنگوپلاستی؛ با جاناندازی باز شکستگی	۳۰۰۴۳۵	
۸	۲۷	درمان شکستگی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون	۳۰۰۴۴۰	
۸	۴۶,۵	لارنگوپلاستی، شکاف کریکوئید	۳۰۰۴۴۵	
۸	۵۵,۳	لارنگوپلاستی، موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنژکتومی ناقص، برای سوختگی‌ها)	۳۰۰۴۵۰	
۸	۳۳,۳	عصب‌رسانی مجدد حنجره به وسیله پایه عصبی عضلانی	۳۰۰۴۵۵	

تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
------------------	-----------	--------	--------	-----------

۸	۳۳,۸	قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)	۳۰۰۴۶۰	
---	------	--	--------	--

تراشه و برونش‌ها

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۱۶	تراکتوستومی، اورژانسی و غیر اورژانسی در هر سنی	۳۰۰۴۶۵	
۷	۱۰,۲	تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوتیروئید	۳۰۰۴۷۰	
۹	۳۴,۳	تراکتوستومی، ایجاد راه جدید در تراشه با فلپ پوستی (برای لوله‌گذاری بداخل تراشه از کد ۳۰۰۳۳۵ استفاده گردد) (برای اسپیراسیون تراشه زیر دید مستقیم از کد ۳۰۰۳۵۰ استفاده گردد)	۳۰۰۴۷۵	
۹	۲۴,۴	ایجاد فیستول تراکتوآزوفاجال و بدنبال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice Button و پروتز Blom-singer)	۳۰۰۴۸۰	
۶	۴,۳	سوراخ کردن تراشه از طریق پوست با اسپیراسیون ترانس تراکتال و/یا تزریق	۳۰۰۴۸۵	
۹	۲۷	اصلاح تراکتوستومی؛ با یا بدون فلپ چرخشی	۳۰۰۴۹۰	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۲۱ ۱۴ ۷	آسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال، و تشخیص از طریق تراکتوستومی	۳۰۰۴۹۵	
۷	۱۶ ۱۰ ۶	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ؛ با یا بدون شستشوی سلولی و با یا بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده با یا بدون بیوپسی ریه از هر طریق؛ یک لوب (برای گزارش بیوپسی‌های ریه ترانس برانکیال از لوب‌های دیگر از کد ۳۰۰۵۱۰ استفاده کنید) (برای آسپیراسیون‌های سوزنی گرفته شده از لوب‌های دیگر از کد ۳۰۰۵۱۵ استفاده کنید).	۳۰۰۵۰۰	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۷ ۱۸ ۹	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ؛ با دیلاتاسیون برونش یا تراشه یا جانندازی بسته شکستگی یا با دیلاتاسیون تراشه و جای گذاری یا اصلاح استنت تراشه یا برونش یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هربار یا تزریق ماده حاجب برای برونکوگرافی سگمنتال (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۰۰۵۰۵	
.	۳,۹ ۲,۶ ۱,۳	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی ریه از طریق برونش، هر لوب اضافه (کد ۳۰۰۵۱۰ را بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که از تراشه از یک لوب ریه گرفته شود باید فقط یکبار گزارش گردد)	۳۰۰۵۱۰	+
.	۴,۸ ۳,۲ ۱,۶	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش، هر لوب اضافه (کد ۳۰۰۵۱۵ بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برونش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود، فقط یکبار باید گزارش گردد)	۳۰۰۵۱۵	+
.	۴,۵ ۳ ۱,۵	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، به ازای هر برونش جدید که استنت گذاری می‌شود (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد)	۳۰۰۵۲۰	+
۷	۳۹ ۲۶ ۱۳	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی جهت تخریب تومور با هر روش (شامل؛ اکسیزیون، لیزر درمانی، کرایو تراپی)	۳۰۰۵۲۵	
.	۹,۹ ۶,۶ ۳,۳	کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو المنت داخل حفره‌ای	۳۰۰۵۳۰	+
.	۱۴,۵ ۹ ۵,۵	سونوگرافی داخل برونش (EBUS) در حین انجام برونکوسکوپی، تشخیصی یا درمانی	۳۰۰۵۳۵	+

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۷,۱ ۵ ۲,۱	کاتتریزاسیون از راه گلو (عمل مستقل)	۳۰۰۵۴۰	
۶	۴,۲	وارد کردن ماده حاجب برای لارنگوگرافی یا برونکوگرافی با یا بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۰۰۵۴۵	O
۶	۳,۵	تزریق از طریق تراشه برای برونکوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۰۰۵۵۰	O
۶	۱۰,۶ ۷ ۳,۶	کاتتریزاسیون با بیوپسی بررسی از برونش (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۰۰۵۵۵	
۶	۵,۳	آسپیراسیون با کاتتر؛ نازوتراکتال (عمل مستقل)	۳۰۰۵۶۰	
۶	۸	آسپیراسیون تراکتوبرونکیال با فیبروسکوپ، کنار تخت بیمار	۳۰۰۵۶۵	
۸	۱۰,۶	تراکتوستومی پیکوتانه، وارد کردن سوزن با گایدوایر دیلاتاتور بدخل تراشه از طریق پوست جهت قراردادن استنت، یا لوله برای اکسیژن درمانی	۳۰۰۵۷۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۷۰,۷	تراکتو پلاستی؛ گردنی یا برقرارکردن ارتباط بین نای و حلق، هر مرحله، یا تراکتو پلاستی داخل سینه‌ای یا برونکو پلاستی یا ترمیم با گرافت	۳۰۰۵۷۵	
۱۸	۹۵,۳	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه گردنی قفسه سینه‌ای با یا بدون بازسازی کارینا	۳۰۰۵۸۰	
۱۲	۶۱,۵	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه گردن	۳۰۰۵۸۵	
۱۲	۷۹,۴	اکسیزیون تومور یا کارسینوم تراشه؛ گردنی یا قفسه سینه‌ای	۳۰۰۵۹۰	
۸	۲۶	بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ گردنی	۳۰۰۵۹۵	
۲۵	۴۴	بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ داخل سینه‌ای	۳۰۰۶۰۰	
۸	۱۹,۹	بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستول؛ بدون ترمیم پلاستیک	۳۰۰۶۰۵	
۸	۲۹,۳	بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستول؛ با ترمیم پلاستیک	۳۰۰۶۱۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۲۱,۵	اصلاح اسکار تراکتوستومی	۳۰۰۶۱۵	

ریه‌ها و پرده جنب

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۹,۸ ۶,۶ ۳,۲	توراستنژ، پونکسیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۰۶۲۰	
۶	۱۵ ۱۰ ۵	توراستنژ، پونکسیون فضای پلور برای اسپیراسیون اولیه یا بعدی و با وارد کردن تیوب شامل Water Seal در صورت انجام	۳۰۰۶۲۵	
۶	۱۸ ۱۲ ۶	توراستنژ با وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal و پلورودز شیمیایی	۳۰۰۶۳۰	
۸	۴۹	کارگذاری کاتتر دائم و کاف دار به فضای پلور با تونل زدن	۳۰۰۶۳۵	
۶	۷	توراکتوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپیم (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۰۶۴۰	
۲۵	۳۵,۲	توراکتوستومی؛ با برداشتن دنده برای آمپیم، با یا بدون فلپ باز برای درناژ آمپیم	۳۰۰۶۴۵	
۲۵	۴۹,۵	توراکتوتومی محدود یا وسیع؛ برای بیوپسی ریه، پلور یا مدیاستن، با اکسپلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، با پنومولیز، درآوردن کیست‌ها، بول‌ها، جسم خارجی از ریه یا پلور با یا بدون ماساژ قلبی، با دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا باز کردن وسط استرنوم (برای اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون توراکتومی از کد ۲۰۰۰۱۵ استفاده کنید) (برای رزکسیون سگمنتال یا سایر رزکسیون‌های ریه به کدهای ۳۰۰۷۲۰ تا ۳۰۰۷۲۰ مراجعه کنید)	۳۰۰۶۵۰	
۲۳	۷۱,۳	توراکتوتومی وسیع؛ با کنترل خونریزی ناشی از تروما و/یا ترمیم پارگی ریه، پنومونوستومی؛ با درناژ باز آبسه یا کیست یا از طریق پوست یا خراش دادن (اسکاریفیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس	۳۰۰۶۵۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد).		
۱۸	۴۳	توراکتومی وسیع؛ با پنومولیز باز داخل جنبی	۳۰۰۶۶۰	
۱۸	۴۷	توراکتومی وسیع؛ با درآوردن کیست(ها) با یا بدون عمل روی پلور	۳۰۰۶۶۵	
۱۸	۴۷	توراکتومی وسیع؛ با درآوردن جسم خارجی یا رسوب فیبری از داخل پلور یا از داخل ریه	۳۰۰۶۷۰	
۲۳	۷۹٫۵	دکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص با یا بدون پلورکتومی جداری	۳۰۰۶۷۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۱۷	توراستنژ، پنکسیون فضای پلور برای اسپیراسیون اولیه یا بعدی و بیوپسی پلور، ریه یا مدیاستن؛ سوزنی از طریق پوست (کد ۳۰۰۶۲۰ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۰۵ یا ۱۰۰۰۱۰ استفاده گردد)	۳۰۰۶۸۰	
۱۶	۲۷٫۶	بیوپسی پلور؛ باز	۳۰۰۶۸۵	
۲۳	۸۶٫۳	برداشتن ریه، پنومونکتومی کامل یا پنومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ برونشیا با جراحی باز	۳۰۰۶۹۰	
۲۳	۸۹٫۳	برداشتن ریه، پنومونکتومی اسلیو؛ با خارج کردن قطعه ای از تراشه و بدنال آن آناستوموز تراشه به برونش یا پنومونکتومی خارج جنبی	۳۰۰۶۹۵	
۲۳	۷۶٫۸	برداشتن ریه به جز پنومونکتومی کامل؛ شامل یک سگمان یا لوب	۳۰۰۷۰۰	
۲۳	۸۱٫۳	برداشتن ریه به جز پنومونکتومی کامل؛ شامل لبکتومی اسلیو (رزکسیون یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا بای لبکتومی	۳۰۰۷۰۵	
۱۸	۴۹	اکسیزیون - پلیکاسیون ریه آمفیژماتو(بولوس یا غیر بولوس) برای کاهش حجم ریه، دسترسی از طریق قفسه‌سینه یا شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور	۳۰۰۷۱۰	
۲۳	۸۵	رزکسیون گوه‌ای ریه، منفرد یا متعدد همراه با رزکسیون از قسمتی ترمیم برونش (برنکوپلاستی) در زمان سگمنتکتومی یا لوبکتومی	۳۰۰۷۱۵	
۲۳	۸۵٫۹	رزکسیون ریه همراه با رزکسیون جدار قفسه‌سینه؛ با بازسازی جدار قفسه‌سینه با یا بدون پروتز	۳۰۰۷۲۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۳	۵۳	انوکلئاسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)	۳۰۰۷۲۵	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۴۲ ۲۸ ۱۴	وارد کردن لوله پلور قرار گیرنده با کاف با تونل زدن (کدهای ۳۰۰۷۳۵، ۳۰۰۷۴۵ و ۳۰۰۶۲۰ تا ۳۰۰۶۷۵ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۳۰۰۷۳۰	
۱۶	۲۶،۷	توراکتوسکوپی، تشخیصی: ریه‌ها و فضای جنب، یا پریکاردیال ساک، یا فضای مدیاستن؛ با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)	۳۰۰۷۳۵	O
۱۶	۴۴	توراکتوسکوپی، جراحی؛ با پلورودز (برای مثال مکانیکی یا شیمیایی) یا با دکورتیکاسیون ناقص ریه یا با درآوردن جسم خارجی داخل پلور یا رسوب فیبرین یا با کنترل خونریزی ناشی از تروما یا با اکسیزیون - پلیکاسیون بول شامل هرگونه عمل روی پلور یا با پلورکتومی جداری یا با رزکسیون گوه‌ای ریه، منفرد یا متعدد یا با درآوردن لخته یا جسم خارجی از ساک پریکارد یا با ایجاد دریچه در پریکارد یا رزکسیون ناقص ساک پریکارد برای درناژ یا با اکسیزیون کیست، تومور یا توده پریکارد یا با سمپاتکتومی قفسه سینه‌ای	۳۰۰۷۴۰	
۲۳	۵۸	توراکتوسکوپی، جراحی؛ با دکورتیکاسیون کامل ریه شامل پنومونو لیز داخل جنبی یا با پریکاردیکتومی کامل یا با اکسیزیون کیست، تومور یا توده مدیاستن یا با لوبکتومی کامل یا قطعه‌ای یا با ازوفاگومیوتومی (عمل Heller)	۳۰۰۷۴۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۸	۴۵،۸	ترمیم فتق ریه از بین جدار قفسه سینه	۳۰۰۷۵۰	
۱۸	۴۴،۹	بستن جدار قفسه سینه بدنبال درناژ فلپ باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)	۳۰۰۷۵۵	
۲۰	۷۴،۷	ترمیم فیستول بزرگ برونشال با جراحی باز	۳۰۰۷۶۰	
۱۵	۷۲،۹	بازسازی وسیع جداره قفسه سینه (بعد از تروما)	۳۰۰۷۶۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۶۵	رزکسیون دنده‌ها، خارج پلور، همه مراحل	۳۰۰۷۸۵	
۱۵	۶۷	توراکنوپلاستی، خارج جنبی (عمل Schede) همه مراحل	۳۰۰۷۹۰	
۱۵	۸۵	با بستن فیستول جنبی برونشی (برای بستن باز فیستول برونش های بزرگ از کد ۳۰۰۶۹۰ استفاده گردد) (برای رزکسیون دنده اول برای سندرم خروجی قفسه صدی از کد ۲۰۰۹۰۰ استفاده گردد)	۳۰۰۷۹۵	
۱۸	۶۳	پنومونولیز، خارج پریوستی، شامل اقدامات پرکردن یا پک کردن	۳۰۰۸۰۰	
۸	۷،۵	پنوموتوراکس درمانی، تزریق هوا داخل پلور	۳۰۰۸۰۵	
۸	۱۶	لاواژ کامل ریه (یک‌طرفه) (برای لاواژ برنکوآلوئولار از طریق برنکوسکوپ از کد ۳۰۰۵۰۰ مراجعه گردد)	۳۰۰۸۱۰	
۶	۹۹ ۶۶ ۳۳	تخریب غیرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند تومور ریه در برگیرنده پلور و دیواره قفسه سینه در صورت درگیری، از طریق پوست، با امواج رادیویی، یک طرفه	۳۰۰۸۱۵	O *

دستگاه قلب و عروق

دستگاه قلب و عروق

قلب و پریکارد

پریکارد

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۶,۷	پریکاردیوستن با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۰۸۲۰	
۱۵	۲۵	پریکاردیوستومی با لوله	۳۰۰۸۲۵	
۱۵	۴۲	پریکاردیوتومی برای درآوردن لخته یا جسم خارجی (عمل مستقل)	۳۰۰۸۳۰	
۱۵	۴۰	ایجاد دریچه یا برداشت قسمتی از پریکارد برای درناژ	۳۰۰۸۳۵	
۲۰	۶۳	پریکاردیکتومی ناقص یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۳۰۰۸۴۰	
۱۵	۴۸	اکسیزیون کیست یا تومور پریکارد	۳۰۰۸۴۵	

تومور قلبی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۵	۷۹	اکسیزیون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت بای پس قلبی ریوی	۳۰۰۸۵۰	
۲۰	۶۸	برداشتن تومور خارج قلبی با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۳۰۰۸۵۵	

ریواسکولاریزاسیون ترانس میو کاردیال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۰	۶۵	ریواسکولاریزاسیون میو کارد به وسیله لیزر با توراکتومی (عمل مجزا)	۳۰۰۸۶۰	
۰	۱۴	ریواسکولاریزاسیون میو کارد به وسیله لیزر با توراکتومی در حین عمل دیگر	۳۰۰۸۶۵	+

ضربان ساز یا پیس دفیبریلاتور قلبی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴۱	کارگذاری ضربان ساز دائمی با الکتروود اپیکاردی؛ از طریق توراکتوتومی	۳۰۰۸۷۰	

ارزش پایه پیش‌پیشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۳۶	با دسترسی گزیفوتید	۳۰۰۸۷۵	
۶	۲۳	کارگذاری یا تعویض ضربان ساز دائمی با الکترودهای داخل وریدی؛ دهلیزی	۳۰۰۸۸۰	
۸	۲۷ ۱۸ ۹	پیس‌میکر تک حفره‌ای بطنی	۳۰۰۸۸۵	O
۸	۲۷ ۱۸ ۹	پیس‌میکر دائم دو حفره‌ای با یک لید یا دو لید (الکترو)	۳۰۰۸۹۰	O
۸	۸ ۵,۵ ۲,۵	ضربان ساز موقت (پیس‌میکر وریدی موقت تک حفره‌ای) یا پیس‌میکر موقت دو حفره‌ای داخلی	۳۰۰۸۹۵	O
۸	۱۵ ۱۰ ۵	جای‌گذاری یا تعویض مولد ضربان ساز دهلیزی-بطنی (تک یا دو حفره‌ای)	۳۰۰۹۰۰	O
۵	۲۴ ۱۶ ۸	ارتقا سیستم ضربان ساز کار گذاشته (تبدیل سیستم یک حفره‌ای به دو حفره‌ای)	۳۰۰۹۰۵	O
۵	۱۵ ۱۰ ۵	تغییر محل الکتروود ضربان ساز یا ICD جای‌گذاری شده از قبل (دهلیز راست یا بطن راست)	۳۰۰۹۱۰	O
۸	۲۱ ۱۴ ۷	جای‌گذاری یا ترمیم الکتروود ضربان ساز دائمی یا ضربان ساز کاردیوورتور-دیفیبریلاتور (از طریق وریدی یک حفره‌ای، یک الکتروود) ضربان ساز دائمی یا ضربان ساز کاردیوورتور-دیفیبریلاتور (دو حفره‌ای، دو الکتروود)	۳۰۰۹۱۵	O
۸	۲۱ ۱۴ ۷	اصلاح یا جاسازی مجدد ICD Pocket یا Pacemaker Pocket	۳۰۰۹۲۰	O
۵	۲۷ ۱۸ ۹	کارگذاری الکتروود ضربان ساز به داخل سیستم وریدی قلب برای ضربان‌سازی بطن چپ یا اتصال به ضربان ساز یا ICD قبلی	۳۰۰۹۲۵	O
۵	۷۱,۴ ۴۷ ۲۴,۴	دیفیبریلاتور سه حفره‌ای CRT-D	۳۰۰۹۳۰	O

ارزش پایه پیش‌پیشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵۱,۲ ۳۴ ۱۷,۲	پیس‌میکر دائم سه حفره‌ای CRT-P	۳۰۰۹۳۵	O
۵	۲۶ ۱۷ ۹	جای‌گذاری شده تغییر مکان الکتروود سیستم وریدی قلب	۳۰۰۹۴۰	O
۵	۱۳,۹ ۹ ۴,۹	درآوردن مولد ضربان ساز دائمی (بطن چپ که قبلاً جای‌گذاری شده)	۳۰۰۹۴۵	O
۵	۲۶,۹ ۱۸ ۸,۹	درآوردن الکترودهای ضربان ساز داخل وریدی سیستم تک لیدی، بطنی یا دهلیزی	۳۰۰۹۵۰	O
۵	۳۴,۳ ۲۳ ۱۱,۳	درآوردن الکترودهای ضربان ساز داخل وریدی سیستم دو لیدی	۳۰۰۹۵۵	O
۱۵	۴۳	درآوردن الکترودها و ضربان ساز اپی کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی، سیستم تک لیدی، دهلیزی یا بطنی	۳۰۰۹۶۰	
۱۵	۴۶	سیستم دو لیدی	۳۰۰۹۶۵	
۱۵	۵۰	درآوردن الکتروود(های) دائمی داخل وریدی با توراکوتومی	۳۰۰۹۷۰	
۹	۲۵,۸ ۱۷ ۸,۸	کارگذاری مولد ضربان ساز Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دو حفره‌ای	۳۰۰۹۷۵	O
۹	۱۳,۱ ۸,۱ ۵	خارج کردن زیرجلدی مولد ضربان ساز Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دو حفره‌ای	۳۰۰۹۸۰	O
۱۵	۷۴ ۴۹ ۲۵	درآوردن الکترودهای ضربان ساز Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای	۳۰۰۹۸۵	O
۱۵	۴۷	کارگذاری الکترودهای ضربان ساز Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای اپی کاردی به وسیله توراکوتومی	۳۰۰۹۹۰	
۱۵	۶۷	با کارگذاری مولد ضربان ساز	۳۰۰۹۹۵	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۳۰۱۰۰	تعبیه ICD (دیفبریلاتور داخل قلبی) کارگذاری و یا تغییر مکان لیدهای الکتروود برای ICD تک یا دو حفره‌ای و کارگذاری مولد ضربان‌ساز	۴۷.۵ ۳۱.۵ ۱۶	۸

اقدامات جراحی الکتروفیزیولوژیک

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۰۰۵	جراحی برای قطع راه‌ها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ بدون بای پس قلبی ریوی	۶۸	۱۵
	۳۰۱۰۱۰	جراحی برای قطع راه‌ها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ با بای پس قلبی ریوی	۷۸	۲۰
	۳۰۱۰۱۵	عمل جراحی انسیزیون و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوتر دهلیزی (عمل MAZE)	۹۸	۲۰
	۳۰۱۰۲۰	عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتموژنیک بطنی با بای پس قلبی ریوی	۷۹	۲۰

ثبت وقایع قلبی با فعال کردن ثبت کننده توسط بیمار

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۳۰۱۰۲۵	Recorder Event کاشت اولیه شامل برنامه دادن	۱۷.۷ ۱۱.۷ ۶	۵
O	۳۰۱۰۳۰	درآوردن Event recorder	۱۳ ۸.۵ ۴.۵	۵

جراحات بزرگ قلب و عروق

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۰۳۵	ترمیم جراحی قلبی؛ با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۶۵	۲۵
	۳۰۱۰۴۰	کاردیوتومی، تجسسی (شامل درآوردن جسم خارجی، ترومبوس دهلیزی یا بطنی)، با یا بدون بای پس	۶۸	۲۵
	۳۰۱۰۴۵	ترمیم آئورت یا عروق بزرگ با سوچور زدن؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی	۶۶	۲۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۰۵۰	ترمیم با استفاده از گرافت، آئورت یا عروق بزرگ؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی	۸۵	۲۵

دریچه‌های قلبی

دریچه آئورت

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۰۵۵	والوولوپلاستی دریچه آئورت؛ باز، با یا بدون بای پس قلبی ریوی، با یا بدون اتساع ترانس و نتریکولار	۸۶	۳۵
	۳۰۱۰۶۰	ساخت مجرای خروجی آپیکال برای آئورت	۹۳	۳۵
	۳۰۱۰۶۵	تعویض، دریچه آئورت، با بای پس قلبی ریوی، با دریچه مصنوعی، آلوگرافت، هموگرافت یا دریچه نسجی بدون استنت	۱۱۵،۵	۳۵
	۳۰۱۰۷۰	تعویض دریچه آئورت، با گشادکردن آئولوس آئورت، کاسپ غیر کرونری	۱۲۰	۳۵
	۳۰۱۰۷۵	با بزرگ کردن آئولوس آئورت از راه بطن (عمل Konno)	۱۳۵،۴	۳۵
	۳۰۱۰۸۰	به وسیله جابجایی دریچه شریان ریوی اتولوگ به آئورت و جایگزینی دریچه ریوی با آلوگرافت (عمل Ross)	۱۳۸،۳	۳۵
	۳۰۱۰۸۵	ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch	۹۷	۳۵
	۳۰۱۰۹۰	رزکسیون یا انسیزیون بافت زیر دریچه‌ای برای تنگی Discrete زیر دریچه‌ای آئورت	۱۱۰	۳۵
	۳۰۱۰۹۵	ونتریکولومیوتومی (ونتریکولومیکتومی) برای تنگی زیر دریچه آئورتی ایدیوپاتیک هایپرتروفیک (برای مثال هایپرتروفی غیر قرینه دیواره بین بطنی)	۹۷،۵	۳۵
	۳۰۱۱۰۰	آئورتوپلاستی برای تنگی فوق دریچه‌ای (عمل Gusset)	۱۱۰	۳۵

دریچه میترال

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۱۰۵	والووتومی دریچه میترال؛ عمل بسته قلب	۶۸	۳۰
	۳۰۱۱۱۰	والووتومی یا والوولوپلاستی دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی؛ با یا بدون حلقه	۱۰۹	۳۰
	۳۰۱۱۱۵	بازسازی رادیکال، با یا بدون حلقه	۱۲۸،۴	۳۰
	۳۰۱۱۲۰	تعویض دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی	۱۰۴	۳۰

دریچه تریکوسپید و پولمونر

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳۰	۸۰	والوکتومی یا والولوپلاستی، دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پاس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقه	۳۰۱۱۲۵	
۳۰	۸۶	تعویض دریچه تریکوسپید با بای پاس قلبی ریوی	۳۰۱۱۳۰	
۳۰	۹۰	تغییر محل دریچه تریکوسپید و پلیکاسیون برای آنومالی اپشتاین	۳۰۱۱۳۵	
۳۰	۶۹٫۵	والوتومی، دریچه شریان ریوی، قلب بسته؛ از راه بطن	۳۰۱۱۴۰	
۳۰	۷۰٫۷	والوتومی، دریچه شریان ریوی، قلب بسته؛ از راه شریان ریوی (برای گزارش والولوپلاستی پرکوتانه دریچه شریان ریوی از کد ۹۰۰۶۹۵ استفاده کنید)	۳۰۱۱۴۵	
۳۰	۷۵	والوتومی دریچه شریان ریوی، قلب باز؛ با انسداد جریان ورودی خون	۳۰۱۱۵۰	
۳۰	۷۴٫۳	والوتومی دریچه شریان ریوی، قلب باز؛ با بای پاس قلبی ریوی	۳۰۱۱۵۵	
۳۰	۱۰۲٫۸	تعویض دریچه شریان ریوی	۳۰۱۱۶۰	
۳۰	۸۰٫۹	رزکسیون بطن راست برای تنگی انفاندیبولوم با یا بدون کومیشروتومی	۳۰۱۱۶۵	
۳۰	۸۷٫۶	بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset)، با یا بدون رزکسیون انفاندیبولوم یا کومیشروتومی	۳۰۱۱۷۰	

دیگر اعمال دریچه‌ای

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳۵	۸۷٫۷	ترمیم دیسفانکشن غیرساختاری دریچه مصنوعی با بای پاس قلبی ریوی (عمل مستقل)	۳۰۱۱۷۵	

آنومالی شریان کرونر

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳۵	۸۰٫۳	ترمیم فیستول شریانی وریدی کرونر یا فیستول بین شریان و حفره قلبی؛ با بای پاس قلبی ریوی	۳۰۱۱۸۰	
۳۰	۵۶٫۷	بدون بای پاس قلبی ریوی	۳۰۱۱۸۵	
۳۰	۷۰	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ از طریق بستن رگ	۳۰۱۱۹۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۱۹۵	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت بدون بای پس قلبی ریوی	۶۶,۴	۳۰
	۳۰۱۲۰۰	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت با بای پس قلبی ریوی	۷۹,۹	۳۰
	۳۰۱۲۰۵	با ساختن تونل شریانی داخل ریوی (عمل Takeuchi)	۸۳,۲	۳۰
	۳۰۱۲۱۰	به وسیله جابجایی از شریان ریوی به آئورت	۱۰۷,۲	۳۰

گرافت وریدی- فقط برای بای پس شریان کرونر

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۲۱۵	بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (به جز موارد اورژانس جراحی قلب همچون انتقال از کتلب به اتاق عمل و سنین بالای ۷۵ سال، برداشت یک شریان از ممبری در این عمل الزامی است) (کدهای برداشت شریان یا ورید با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشند)	۱۵۰	۳۵
	۳۰۱۲۲۰	بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (به جز موارد اورژانس جراحی قلب همچون انتقال از کتلب به اتاق عمل و سنین بالای ۷۵ سال، برداشت یک شریان از ممبری در این عمل الزامی است) (کدهای برداشت شریان یا ورید با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشند)	۱۶۵	۳۵
+	۳۰۱۲۲۵	اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم دریچه، بای پس عروق کرونر و یا بیماری‌های مادرزادی مجدد	۴۵	۰
	۳۰۱۲۳۰	رزکسیون میوکارد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن)	۹۱,۷	۳۵
	۳۰۱۲۳۵	ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، با یا بدون رزکسیون میوکارد	۱۱۴,۵	۳۵

اندآترکتومی کرونر

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
+	۳۰۱۲۴۰	اندآترکتومی کرونر، باز، به هر روش بر روی شریان کرونر راست یا سیرکومفلکس یا نزولی قدامی چپ، انجام شده همراه با عمل گرافت بای پاس شریان کرونر؛ هر رگ (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد) (کد ۳۰۱۲۴۰، یک یا چند بار حسب مورد به همراه کدهای ۳۰۱۲۱۵ و ۳۰۱۲۲۰ گزارش گردد)	۳۰	۰

آنومالی یک بطن و دیگر آنومالی‌های پیچیده قلبی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳۵	۸۹	بستن دریچه دهلیزی بطنی (میترال یا سه لتی) یا نیمه هلالی (آئورت یا شریان ریوی) به وسیله بخیه یا Patch	۳۰۱۲۴۵	
۳۵	۹۶٫۸	آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل Stansel Damus – Kay)	۳۰۱۲۵۰	
۳۵	۱۰۵	ترمیم آنومالی‌های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کاندویی دریچه‌دار بین بطن چپ یا راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم تونل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز یا وناکوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل fontan مدیفیه (برای ترمیم آترزی شریان ریوی به همراه نقص دیواره بین بطنی به کدهای ۳۰۱۴۹۵ تا ۳۰۱۵۰۵ مراجعه کنید)	۳۰۱۲۵۵	
۳۵	۱۴۲٫۳	ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپولازی قوس آئورت (سندرم هیپوپلازی سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)	۳۰۱۲۶۰	

نقص دیواره‌ای

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳۵	۶۷٫۹	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی، نوع سکندوم، با بای پس قلبی ریوی، با بای پس	۳۰۱۲۶۵	
۳۵	۷۵	بستن مستقیم یا به وسیله Patch سینوس و نوزوم با یا بدون آنومالی درناژ ورید ریوی	۳۰۱۲۷۰	
۳۵	۸۷	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی با بستن مستقیم یا به وسیله Patch	۳۰۱۲۷۵	
۲۵	۹۵	ترمیم کانال دهلیزی بطنی کامل یا ناقص با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی	۳۰۱۲۸۰	
۲۵	۹۰٫۵	بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون Patch: با یا بدون والوتومی ریوی یا رزکسیون انفاندیبول (غیر سیانوتیک) با یا بدون برداشتن بند شریان ریوی با یا بدون gusset	۳۰۱۲۸۵	
۲۵	۶۵٫۵	بندگذاری دور شریان ریوی	۳۰۱۲۹۰	
۲۵	۱۱۱	ترمیم کامل تترالوژی فالوت با یا بدون آترزی شریان ریوس؛ به هر روش	۳۰۱۲۹۵	

سینوس والسالوا

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۳۰۰	ترمیم فیستول یا آنوریسم سینوس والسالوا با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون ترمیم نقص دیواره بین بطنی با یا بدون بستن تونل بین آئورت و بطن چپ	۹۶	۳۵

آنومالی کامل درناژ وریدی ریه

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۳۰۵	ترمیم کامل آنومالی برگشت وریدی (انواع فوق قلبی، داخل قلبی، زیر قلبی)	۱۰۳,۱	۳۵
	۳۰۱۳۱۰	ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای دریچه میترال به وسیله رزکسیون مامبران دهلیز چپ	۸۹,۵	۳۵

اعمال شنت گذاری

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۳۱۵	سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ عمل قلب بسته (عمل Blalock-hanlon)	۶۵,۵	۳۵
	۳۰۱۳۲۰	قلب باز با بای پس قلبی ریوی	۷۷	۳۵
	۳۰۱۳۲۵	قلب باز با بستن جریان خون ورودی	۷۲,۱	۳۵
	۳۰۱۳۳۰	اعمال شنت گذاری شامل سابکلوین به شریان ریوی (عمل Blalock-Taussig) یا آئورت صعودی به شریان ریوی (عمل Waterston) یا آئورت نزولی به شریان ریوی (عمل Potts-Smith) یا مرکزی با گرافت مصنوعی یا ورید اجوف فوقانی به شریان ریوی برای جریان دادن خون به یک ریه (عمل Glenn کلاسیک) یا ورید اجوف فوقانی به شریان ریوی برای جریان دادن خون به هر دو ریه (عمل Glenn دو جهتی)	۷۲	۲۵

جابه جایی عروق بزرگ

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۳۳۵	ترمیم جابجایی شریان‌های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان ریوی؛ (بدون بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی به وسیله جراحی)	۱۱۳,۱	۳۵
	۳۰۱۳۴۰	ترمیم جابجایی شریان‌های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان ریوی؛ با بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی به وسیله جراحی	۱۴۰	۳۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۳۴۵	ترمیم جابجایی شریان‌های بزرگ قلب، عمل Baffle دهلیزی (برای مثال Mustard یا Senning) با بای پس قلبی ریوی؛ با یا بدون برداشتن باند شریان ریوی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان ریوی	۱۰۴٫۵	۳۵
	۳۰۱۳۵۰	اصلاح جابجایی شریان‌های بزرگ قلب، بازسازی شریان آئورت و ریوی (مثل عمل Jatene)؛ با یا بدون برداشتن باند شریان ریوی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان ریوی	۱۵۰	۳۵

تنه شریانی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۳۵۵	ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل Rastelli)	۱۲۱٫۷	۳۵
	۳۰۱۳۶۰	کاشت مجدد یک شریان ریوی غیر طبیعی (برای بند شریان ریوی از کد ۳۰۱۲۹۰ استفاده گردد)	۸۴٫۵	۳۵

آنومالی‌های آئورت

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۳۶۵	سایپنسیون آئورت (آئورتوپکسی) برای کاهش فشار روی تراشه (برای مثال برای تراکتومالاسی) (عمل مستقل)	۵۱٫۵	۲۵
	۳۰۱۳۷۰	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله‌ای آئورت به آئورت	۶۳٫۲	۲۵
	۳۰۱۳۷۵	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله‌ای آئورت به آئورت یا با استفاده از پروتز مادولار دو شاخه (دو شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه یا با استفاده از پروتز آئورتوایلپاک یا آئورت به یک فمورال	۶۶	۲۵
	۳۰۱۳۸۰	قطع رگ نابجا (حلقه عروقی) با یا بدون آناستوموز مجدد	۶۰	۳۰
	۳۰۱۳۸۵	بستن نقص دیواره آئورتوپولمونر؛ بدون بای پس قلبی ریوی	۶۹٫۵	۳۰
	۳۰۱۳۹۰	بستن نقص دیواره آئورتوپولمونر؛ با بای پس قلبی ریوی	۸۲٫۶	۳۵
	۳۰۱۳۹۵	بستن PDA	۵۴٫۱ ۳۶ ۱۸٫۱	۲۵
	۳۰۱۴۰۰	ترمیم مجرای شریانی باز؛ با قطع کردن، در هر گروه سنی	۶۱	۲۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۴۰۵	اکسیژین کوارکتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز؛ با آناستوموز مستقیم با یا بدون گرافت یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلونین چپ یا پروتز مصنوعی بعنوان گاست برای بزرگ کردن	۷۰.۵	۲۵
	۳۰۱۴۱۰	ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتوژن یا مصنوعی؛ بدون بای پس قلبی ریوی	۷۷.۳	۲۵
	۳۰۱۴۱۵	ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتوژن یا مصنوعی؛ با بای پس قلبی ریوی	۱۰۲.۵	۳۵

آنورسم آئورت سینه‌ای

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۴۲۰	گرافت آئورت صعودی، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Suspension Valve؛ با یا بدون بازسازی کروم	۱۲۳	۳۵
	۳۰۱۴۲۵	با تعویض ریشه آئورت با استفاده از پروتز مصنوعی کامپیوزیت و بازسازی کروم	۱۳۷.۵	۳۵
	۳۰۱۴۳۰	گرافت قوس عرضی با بای پس قلبی ریوی	۱۳۵.۹	۳۵
	۳۰۱۴۳۵	گرافت آئورت توراسیک نزولی با یا بدون بای پس	۱۰۳.۳	۳۵
	۳۰۱۴۴۰	ترمیم آنورسم آئورت سینه‌ای شکمی، با گرافت، با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۱۲۸.۸	۳۵

شریان ریوی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۴۷۵	آمبولکتومی شریان ریوی؛ با بای پس قلبی ریوی	۷۸.۹	۳۵
	۳۰۱۴۸۰	آمبولکتومی شریان ریوی؛ بدون بای پس قلبی ریوی	۶۴.۱	۳۵
	۳۰۱۴۸۵	اندارت‌رکتومی ریوی، با یا بدون آمبولکتومی، با بای پس قلبی ریوی	۸۱.۱	۳۵
	۳۰۱۴۹۰	ترمیم تنگی شریان ریوی یا شاخه اصلی آن (چپ یا راست) به وسیله بازسازی با گرافت یا Patch	۸۰.۶	۳۵
	۳۰۱۴۹۵	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی به وسیله Unifocalization شریان‌های ریوی؛ بدون بای پس قلبی ریوی	۸۴.۷	۲۵
	۳۰۱۵۰۰	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی به وسیله Unifocalization شریان‌های ریوی؛ با بای پس قلبی ریوی	۱۲۲.۹	۳۵

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳۵	۹۹,۶	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی به وسیله ساختن یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان ریوی (برای ترمیم سایر آنومالی‌های قلبی پیچیده با ایجاد یا جایگزینی مجرائی از بطن راست یا چپ به شریان ریوی از کد ۳۰۱۲۵۵ استفاده کنید)	۳۰۱۵۰۵	
۳۵	۷۴,۱	قطع شریان ریوی با بای پس قلبی ریوی	۳۰۱۵۱۰	
۰	۱۶,۲	بستن و جداکردن شنت جریان خون سیستمیک به شریان ریوی، زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۳۰۱۵۱۵	+

ابزار کمک قلبی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳۵	۵۲,۸	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی؛ ۲۴ ساعت اول	۳۰۱۵۴۰	
۰	۳۲,۲	هر ۲۴ ساعت اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد) (برای گذاشتن کانولای گردش خون خارج از بدنی طولانی از کد ۳۰۲۵۴۰ استفاده گردد)	۳۰۱۵۴۵	+
۵	۱۴	کارگذاری اینترا آئورتیک بالون پمپ	۳۰۱۵۵۰	
۵	۱,۹	درآوردن اینترا آئورتیک بالون پمپ	۳۰۱۵۵۵	
۱۰	۱۹,۵	گذاشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال، روش باز	۳۰۱۵۶۰	
۱۰	۳۳,۸	درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال؛ با یا بدون گرافت	۳۰۱۵۶۵	
۲۰	۲۸,۳	کارگذاری بالن پمپ داخل آئورتی از طریق آئورت صعودی	۳۰۱۵۷۰	
۲۵	۴۸,۱	درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی از آئورت صعودی شامل ترمیم آئورت صعودی با یا بدون گرافت	۳۰۱۵۷۵	
۳۰	۵۸,۱	کارگذاری پرکوتانئوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella	۳۰۱۵۸۰	
۳۰	۶۷	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی، دو بطن	۳۰۱۵۸۵	
۳۰	۶۶,۴	درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، یک بطن	۳۰۱۵۹۰	
۳۰	۷۳,۱	درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، دو بطن	۳۰۱۵۹۵	
۲۵	۱۳۰	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن	۳۰۱۶۰۰	
۲۵	۱۷۳,۷	درآوردن ابزار کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن	۳۰۱۶۰۵	

شریان‌ها و وریدها

آمبولکتومی / ترومبکتومی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۶۱۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان کاروتید، سابکلوین یا بی‌نام، با انسیزین گردنی	۳۸	۱۵
	۳۰۱۶۱۵	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان سابکلوین و بی‌نام، با انسیزین قفسه‌سینه‌ای	۵۰٫۳	۱۵
	۳۰۱۶۲۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان آکزیلاری، براکیال، بی‌نام و سابکلوین با انسیزین بازو	۳۰	۱۰
	۳۰۱۶۲۵	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان رادیال یا اولنار، با انسیزین بازو	۳۱	۱۰
	۳۰۱۶۳۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان کلیوی، سلیاک، مزانتریک و آئورتوایلپاک با انسیزین شکم	۶۰	۱۲
	۳۰۱۶۳۵	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان آئورتوایلپاک و فموروپولیتئال با انسیزین اندام تحتانی	۳۳٫۳	۱۰
	۳۰۱۶۴۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان پوپلیتئال تیوپرونئال، با انسیزین اندام تحتانی	۴۸	۱۰

وریدی، مستقیم یا با کاتتر

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۶۴۵	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید ایلپاک، وناکاوا، با انسیزین شکمی	۵۲	۱۲
	۳۰۱۶۵۰	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید وناکاوا، ایلپاک، فموروپولیتئال، با انسیزین اندام تحتانی	۳۲	۱۲
	۳۰۱۶۵۵	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید وناکاوا، ایلپاک، فموروپولیتئال، با انسیزین شکمی و اندام تحتانی	۶۰	۸
	۳۰۱۶۶۰	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید سابکلوین با انسیزین گردن	۳۲	۱۲
	۳۰۱۶۶۵	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید آکزیلاری و سابکلوین با انسیزین بازو	۲۸	۶

بازسازی وریدی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۶۷۰	والوولوپلاستی، ورید فمورال	۵۲,۳	۱۵
	۳۰۱۶۷۵	بازسازی و ناکاوا، هر روش	۸۵,۱	۱۵
	۳۰۱۶۸۰	ترانسپورسیون دریچه وریدی، از هر ورید دهنده	۶۰,۵	۱۵
	۳۰۱۶۸۵	گرافت وریدی به سیستم وریدی سمت مقابل	۵۶,۵	۱۵
	۳۰۱۶۹۰	آناستوموز وریدی سافن به پویلیته	۵۵,۲	۱۵

ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت شکمی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۱۷۱۰	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله‌ای آئورت به آئورت	۶۳,۲	۱۰
	۳۰۱۷۱۵	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز مادولار دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) (برای ترمیم آندوواسکولر آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر شرائین کلیوی با استفاده از پروتز دو شاخه (با دوشاخه وصل شونده) از کد T۰۰۰۱ دسته سوم استفاده گردد)	۶۹,۳	۱۰
	۳۰۱۷۲۰	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز دو شاخه مدولار (دو بازویی)	۷۱,۴	۱۰
	۳۰۱۷۲۵	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه	۶۹	۱۵
	۳۰۱۷۳۰	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز آئورتوایلایک یا آئورت به یک فمورال	۶۶	۱۵
+	۳۰۱۷۳۵	جای گذاری داخل عروقی وسیله به منظور بستن شریان ایلایک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱,۶	۰
	۳۰۱۷۴۰	اکسپوز کردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسیزیون کشاله ران، یک طرفه	۱۹	۱۲
+	۳۰۱۷۴۵	کارگذاری گرافت مصنوعی فمورال-فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد) (برای گرافت گذاری شریان رانی به کدهای ۳۰۲۰۸۵، ۳۰۲۰۹۰، ۳۰۲۱۰۵، ۳۰۲۱۲۵، ۳۰۲۱۳۰، ۳۰۲۱۴۵ و ۳۰۲۱۸۵ مراجعه گردد)	۱۳,۴	۰

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۳۰۱۷۵۰	اکسپوز کردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی یا بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسیزیون شکمی یا رتروپریکوتن، یک‌طرفه	۲۷,۴	۱۵
	۳۰۱۷۵۵	کارگذاری یک پروتز دیگر در پروگزیمال یا دیستال هنگام ترمیم داخل عروقی آنوریسم ایلیاک یا آنوریسم آئورت شکمی زیر کلیوی، آنوریسم کاذب یا دیسکسیون؛ شریان اولیه	۳۸,۳	۱۲
	۳۰۱۷۶۰	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک	۷۵	۱۲
+	۳۰۱۷۶۵	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک هر رگ اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱,۶	۰
	۳۰۱۷۷۰	ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آئورت، زیر عروق کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنال ترمیم غیر موفق داخل عروقی؛ با استفاده از پروتز لوله‌ای یا با استفاده از پروتز آئورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال	۱۰۰	۲۵
	۳۰۱۷۷۵	اکسپوز کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک، با انسیزیون شکمی یا رتروپریکوتن، یک‌طرفه	۳۴,۵	۲۵
	۳۰۱۷۸۰	اکسپوز کردن شریان برای کمال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریان‌های کلیوی یا ایلیاک با انسیزیون باز، یک‌طرفه	۱۶,۲	۱۰

ترمیم داخل عروق آنوریسم ایلیاک

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۳۰۱۷۸۵	کارگذاری گرافت داخل عروقی برای ترمیم شریان ایلیاک (برای مثال آنوریسم، آنوریسم کاذب، مالفورماسیون شریانی وریدی و تروما) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۱,۷	۱۲
	۳۰۱۷۹۰	ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و یا اکسیزیون (ناقص یا کامل) و گذاشتن گرافت با یا بدون پیچ گرافت، با جراحی باز؛ برای آنوریسم پاره شده یا نشده و بیماری‌های انسدادی همراه، کاروتید، شریان سابکلویین، با انسیزیون گردنی	۶۴	۱۵
	۳۰۱۷۹۵	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان ورتبرال یا برای کمال و آگزیلاری با انسیزیون اندام فوقانی	۵۶	۱۵
	۳۰۱۸۰۰	برای آنوریسم پاره شده، شریان آگزیلاری برای کمال؛ با انسیزیون اندام فوقانی	۶۷,۶	۲۰
	۳۰۱۸۰۵	برای آنوریسم پاره شده یا نشده، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ساب کلویین، بی‌نام، با انسیزیون توراکوتومی	۶۶	۲۰
	۳۰۱۸۱۰	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان اولتار یا رادیال	۵۳	۱۲

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌بانی
	۳۰۱۸۱۵	برای آنوریزم، آنوریزم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان آئورت شکمی	۸۰	۱۵
	۳۰۱۸۲۰	برای آنوریزم پاره شده، شریان آئورت شکمی	۱۱۰	۲۰
	۳۰۱۸۲۵	برای آنوریزم، آنوریزم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، آئورت شکمی، شامل عروق احشایی (کلیوی، سلیاک و مزانتریک)	۱۰۰	۲۰
	۳۰۱۸۳۰	برای آنوریزم پاره شده، آئورت شکمی با درگیری عروق احشایی (کلیوی، سلیاک و مزانتریک)	۱۲۵	۲۵
	۳۰۱۸۳۵	برای آنوریزم، آنوریزم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، آئورت شکمی با درگیری عروق ایلپاک (ایلپاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلپاک خارجی)	۹۰	۲۰
	۳۰۱۸۴۰	برای آنوریزم پاره شده، آئورت شکمی با درگیری عروق ایلپاک (ایلپاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلپاک خارجی)	۱۱۰	۲۵
	۳۰۱۸۴۵	برای آنوریزم، آنوریزم کاذب و بیماری‌های انسدادی همراه، شریان طحالی	۷۰	۲۰
	۳۰۱۸۵۰	برای آنوریزم پاره شده شریان طحالی	۸۴	۲۵
	۳۰۱۸۵۵	برای آنوریزم، آنوریزم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان کبدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک	۸۵	۲۰
	۳۰۱۸۶۰	برای آنوریزم پاره شده شریان کبدی، کلیوی، مزانتریک، سلیاک	۱۰۰	۲۵
	۳۰۱۸۶۵	برای آنوریزم، آنوریزم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلپاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی)	۷۲	۲۰
	۳۰۱۸۷۰	برای آنوریزم پاره شده شریان ایلپاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی)	۸۵	۲۵
	۳۰۱۸۷۵	برای آنوریزم، آنوریزم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)	۵۷	۱۲
	۳۰۱۸۸۰	برای آنوریزم پاره شده، شریان فمورال مشترک (فمورال سطحی، عمقی)	۶۸	۱۵
	۳۰۱۸۸۵	برای آنوریزم، آنوریزم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان پوپلیته	۶۵	۱۲
	۳۰۱۸۹۰	برای آنوریزم پاره شده، بقیه شرایین	۷۳	۱۵
	۳۰۱۸۹۵	برای آنوریزم، پاره شده با نشده آنوریزم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، بقیه شرایین	۵۷	۱۳

بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌بانی
	۳۰۱۹۰۰	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی شریانی وریدی؛ سر و گردن	۴۴.۵	۱۲

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۸۵	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی شریانی وریدی؛ قفسه سینه و شکم	۳۰۱۹۰۵	
۱۲	۵۵٫۷	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی شریانی وریدی؛ اندام‌ها	۳۰۱۹۱۰	
۱۲	۴۷٫۴	بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی اکتسابی (مثلا برای دیالیز) یا تروماتیک؛ سر و گردن	۳۰۱۹۱۵	
۱۵	۸۴٫۶	بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی اکتسابی (مثلا برای دیالیز) یا تروماتیک؛ قفسه سینه و شکم	۳۰۱۹۲۰	
۱۲	۴۱٫۵	بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی اکتسابی (مثلا برای دیالیز) یا تروماتیک؛ اندام‌ها	۳۰۱۹۲۵	

ترمیم عروق به جز برای فیستول، با یا بدون پیچ آنژیوپلاستی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۵۱	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ گردن	۳۰۱۹۳۰	
۱۲	۴۰	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ اندام فوقانی یا دست و انگشتان	۳۰۱۹۳۵	
۳۰	۷۱٫۹	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل قفسه سینه، با بای پس	۳۰۱۹۴۰	
۲۵	۶۰٫۴	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل قفسه سینه، بدون بای پس	۳۰۱۹۴۵	
۲۵	۷۲٫۶	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل شکمی	۳۰۱۹۵۰	
۱۲	۴۶	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ اندام تحتانی	۳۰۱۹۵۵	
۱۵	۶۲٫۵	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ گردن	۳۰۱۹۶۰	
۱۵	۵۲٫۸	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ اندام فوقانی	۳۰۱۹۶۵	
۳۰	۷۵٫۱	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ داخل قفسه سینه، با بای پس	۳۰۱۹۷۰	
۲۵	۸۰٫۸	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ داخل قفسه سینه، بدون بای پس	۳۰۱۹۷۵	
۲۵	۸۸	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ داخل شکمی	۳۰۱۹۸۰	
۲۵	۵۶٫۵	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ اندام تحتانی	۳۰۱۹۸۵	
۱۵	۵۴٫۷	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ گردن	۳۰۱۹۹۰	
۱۲	۴۶٫۵	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ اندام فوقانی	۳۰۱۹۹۵	
۳۰	۷۱٫۵	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه، با بای پس	۳۰۲۰۰۰	
۲۵	۷۳	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه، بدون بای پس	۳۰۲۰۰۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۵	۷۷	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ داخل شکمی	۳۰۲۰۱۰	
۲۵	۵۱,۷	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ اندام تحتانی	۳۰۲۰۱۵	

ترومبواندا ترکتومی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۵۷	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ کاروتید، ورتبرال، سابکلون، با انسیزیون کردن	۳۰۲۰۲۰	
۲۵	۸۳,۶	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ سابکلون، بی‌نام، با انسیزیون قفسه سینه (تورا کوتومی)	۳۰۲۰۲۵	
۱۲	۴۹,۸	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ آگزیلاری - براکیال	۳۰۲۰۳۰	
۲۵	۷۸	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ آئورت شکمی یا مزانتریک، سلیاک یا کلیوی	۳۰۲۰۳۵	
۲۵	۷۰,۲	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ ایلپاک	۳۰۲۰۴۰	
۲۵	۵۷,۲	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ ایلوفمورال	۳۰۲۰۴۵	
۲۵	۸۲	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ آئورت و ایلپاک، همزمان	۳۰۲۰۵۰	
۲۵	۸۷	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ آئورت ایلپو فمورال، همزمان	۳۰۲۰۵۵	
۱۲	۴۶,۴	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ فمورال مشترک	۳۰۲۰۶۰	
۱۰	۵۳	ترومبواندا ترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ فمورال عمقی یا فمورال و یا پوبلیتال و یا تیبیوپرونال	۳۰۲۰۶۵	
۱۵	۲۰	عمل جراحی مجدد کاروتید، ترومبواندا ترکتومی، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه	۳۰۲۰۷۰	

آنژیوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۹	آنژیوسکوپی (گرافت‌ها یا عروق غیر کرونری) در حین سایر اقدامات درمانی	۳۰۲۰۷۵	+

گرافت بای‌پس

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۱۸,۲	برداشتن و آماده‌سازی ورید اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای‌پس شریان کرونر یا اندام تحتانی (برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ مراجعه گردد)	۳۰۲۰۸۰	+
۱۵	۵۸	گرافت بای‌پس، با ورید؛ کاروتید یا کاروتید-سابکلاوین یا سابکلاوین-کاروتید یا کاروتید-ورتبرال یا کاروتید-سابکلاوین یا سابکلاوین-ورتبرال یا سابکلاوین-آگزیلاری یا آگزیلاری-براکیال یا فمورال-فمورال	۳۰۲۰۸۵	
۱۵	۶۸	گرافت بای‌پس، با ورید؛ کاروتید-براکیال یا سابکلاوین-براکیال یا آگزیلاری-فمورال یا آگزیلاری-براکیال یا آئورتوایلوفمورال، یک‌طرفه یا آئورتوایلوفمورال، دو طرفه یا فمورال-پوپلیتئال یا ایلو ایلو یا فمورال یا پوپلیتئال به تیبیال یا شریان پروئال یا دیگر عروق دیستال (برای بای‌پس گرافت اگر از گرافت مصنوعی استفاده شده، از کد ۳۰۲۱۳۰ استفاده گردد)	۳۰۲۰۹۰	
۲۵	۹۲	گرافت بای‌پس، با ورید؛ آئورتوسابکلاوین یا کاروتید یا اسپلنورنال یا آئورتورنال (برای بای‌پس گرافت اگر از گرافت مصنوعی استفاده شده، از کد ۳۰۲۱۴۰ استفاده گردد)	۳۰۲۰۹۵	
۲۵	۱۰۰	گرافت بای‌پس، با ورید؛ آئورتوسلیاک یا آئورتومزانتریک	۳۰۲۱۰۰	
۲۵	۸۰	گرافت بای‌پس، با ورید؛ آگزیلاری-فمورال-فمورال یا آئورتو ایلو یا دو رگ ایلو یا آئورتوفمورال یا دو رگ فمورال یا آئورتوفمورال-پوپلیتئال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پروئال یا عروق دیستال دیگری (برای بای‌پس گرافت اگر از گرافت مصنوعی استفاده شده، از کد ۳۰۲۱۳۵ استفاده گردد) (برای بای‌پس گرافت با استفاده از گرافت مصنوعی از کد ۳۰۲۱۴۵ استفاده گردد)	۳۰۲۱۰۵	
۰	۱۹,۶	آماده‌سازی و برداشتن ورید فموروپوپلیتئال، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی	۳۰۲۱۱۰	+
۱۲	۷۸	بای‌پس با استفاده از ورید In Situ: آئورتوفمورال-پوپلیتئال تنها جزء قسمت فمورال پوپلیتئال In Situ باشد یا فمورال پوپلیتئال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پروئال یا پوپلیتئال به تیبیال یا پروئال	۳۰۲۱۱۵	
۰	۱۴,۴	برداشتن و آماده‌سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای‌پس شریان کرونر	۳۰۲۱۲۰	+
۱۵	۵۶,۵	گرافت بای‌پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ کاروتید یا کاروتید-سابکلاوین یا سابکلاوین-سابکلاوین یا سابکلاوین-آگزیلاری یا کاروتید-ورتبرال یا سابکلاوین-ورتبرال یا آگزیلاری-آگزیلاری یا فمورال-فمورال	۳۰۲۱۲۵	

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۶۴,۵	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آگزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتئال یا ایلویایلپاک یا ایلویوفمورال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پروئال یا پوپلیتئال به تیبیال یا شریان پروئال	۳۰۲۱۳۰	
۱۵	۷۶	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آگزیلاری به پوپلیتئال یا تیبیال یا آئورتو ایلپاک یا دو رگ ایلپاک آئورتوفمورال-پوپلیتئال یا آگزیلاری-فمورال-فمورال (برای گذاشتن پروتز آئورتو ایلپاک بروش باز بعد از اقدام ناموفق ترمیم اندو واسکولر از کد ۳۰۱۷۷۰ استفاده گردد)	۳۰۲۱۳۵	
۲۵	۸۳	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلاوین یا کاروتید یا اسپلنورنال (آناستوموز شریان طحالی به شریان کلیوی) یا آئورتوفمورال	۳۰۲۱۴۰	
۲۵	۹۷	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتوسلیاک، آئورتومزانتریک، آئورتورنال یا آئورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آئورتو بای فمورال بروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آندوواسکولر از کد ۳۰۱۷۷۰ استفاده گردد)	۳۰۲۱۴۵	

گرافت مرکب (کامپوزیت)

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۴,۶	گرافت بای پس، مرکب، پروتز و ورید (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۳۰۲۱۵۰	+
۰	۲۰,۹	گرافت اتوژن مرکب، دوسگمان وریدی از دو ناحیه	۳۰۲۱۵۵	+
۰	۲۴,۷	گرافت اتوژن مرکب، سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۳۰۲۱۶۰	+

تکنیک‌های اضافی

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۱۱,۳	گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناستوموز دیستال گرافت سنتتیک با شریان (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۳۰۲۱۶۵	+
۰	۹,۴	ایجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودیالیزی)	۳۰۲۱۷۰	+

جابه‌جایی شریان

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۵۷	جابه‌جایی و یا کاشت مجدد شریان؛ شریان ورتبرال به کاروتید یا شراین ورتبرال به سابکلوین یا شراین سابکلوین به کاروتید یا شراین کاروتید به سابکلوین	۳۰۲۱۷۵	
۰	۸,۸	کاشت مجدد شریان احشایی به پروتز آئورت زیر کلیوی، هر شریان	۳۰۲۱۸۰	+

اکسپلوراسیون / اصلاح

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۹	عمل جراحی مجدد، فمورال پوپلیتال یا فمورال (پوپلیتال) به تیپال قدامی، تیپال خلفی، شریان پروتال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۳۰۲۱۸۵	+
۱۵	۲۵	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتال	۳۰۲۱۹۰	
۱۵	۱۹	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ سایر عروق	۳۰۲۱۹۵	
۱۵	۲۳	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن	۳۰۲۲۰۰	
۲۵	۴۳,۸	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه	۳۰۲۲۰۵	
۲۵	۳۲,۶	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ شکم	۳۰۲۲۱۰	
۱۲	۲۰,۸	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ اندام‌ها	۳۰۲۲۱۵	
۱۲	۶۸	ترمیم فیستول بین گرافت و روده	۳۰۲۲۲۰	
۱۲	۲۰	ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی (به جز فیستول یا گرافت همودیالیز) (برای ترومبکتومی گرافت تعبیه شده برای همودیالیز و یا فیستول به کدهای ۳۰۲۵۵۵ و ۳۰۲۵۶۰ رجوع نمائید)	۳۰۲۲۲۵	
۱۲	۵۳,۳	با اصلاح گرافت شریانی یا وریدی	۳۰۲۲۳۰	
۱۲	۵۳	اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، باز؛ با انژیوپلاستی با Patch وریدی با یا بدون اینترپوزیشن قطعه ای از ورید	۳۰۲۲۳۵	
۹	۲۴	اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ گردن یا اندام‌ها	۳۰۲۲۴۰	
۱۲	۹۵	اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ قفسه سینه یا شکم	۳۰۲۲۴۵	

تزریقات داخل عروق

داخل وریدی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۱	وارد کردن سوزن یا کاتتر به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه سنی (برای گزارش کاتتریزاسیون ورید اجوف فوقانی یا تحتانی از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۲۵۰	O
۶	۶,۱	عمل تزریق (برای مثال ترومبین) برای درمان آنوریسم کاذب اندام‌ها از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۲۵۵	O

روش تزریق (مثلا ترومبین) برای درمان پر کوتانه آنوریسم کاذب انتهای

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۶	عمل تزریق برای ونوگرافی اندام‌ها (شامل کارگذاری سوزن یا کاتتر) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۲۶۰	O

داخل شریانی - داخل آئورتی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۵	وارد کردن کاتتر یا سوزن یا اینتراکاتتر به داخل آئورت، شریان کاراتوئید یا براکیال یا ورترال یا قلب راست یا شریان ریوی اصلی یا چپ و راست یا ورید اجوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی، ورید ژوگولار یا ورید آدرنال چپ، سینوس پتروزال (برای قراردادن کاتترهایی که با جریان خون هدایت می‌شوند مثل کاتتر سوان گنز از کد ۹۰۰۸۱۰ استفاده گردد) (برای کاتتریزاسیون انتخابی ارگان‌ها جهت گرفتن نمونه خون از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده گردد) (برای قراردادن کانول شریانی وریدی به کدهای ۳۰۲۵۱۵ تا ۳۰۲۵۳۵ مراجعه گردد)	۳۰۲۲۶۵	
۸	۶۵ ۴۵ ۲۰	قراردادن انتخابی کاتتر در سیستم شریانی؛ در اولین انشعاب آئورت توراسیک یا شاخه براکیوسفالیک یا آئورت شکمی، لگنی یا اندام تحتانی از یک درخت عروقی جزء یک تنه عروقی (هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۲۷۰	

ارزش پایه پیش‌پیش	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۷۰ ۵۰ ۲۰	قراردادن انتخابی کاتتر، انشعاب دوم سینه‌ای یا براکیوسفالیک، جزء یک درخت عروقی یا شاخه شریانی شکمی، لگنی یا اندام تحتانی داخل همان درخت عروقی (هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۲۷۵	
۸	۱۱۰ ۷۸ ۳۲	قراردادن انتخابی کاتتر، انشعاب سوم یا انشعابات انتخابی توراسیک یا براکیوسفالیک جزء یک درخت عروقی یا انشعاب سوم یا انشعابات انتخابی تر از همان شاخه شریانی شکمی، لگنی یا اندام تحتانی در همان درخت عروقی (هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۲۸۰	
.	۱۱ ۷ ۴	قراردادن انتخابی کاتتر، هر انشعاب اضافه (برای آنژیوپلاستی به کدهای ۹۰۰۶۷۰ مراجعه گردد) (برای اقدامات درمانی از درون کاتتر به کدهای ۳۰۲۶۱۰ تا ۳۰۲۶۴۰، ۳۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ مراجعه گردد)	۳۰۲۲۸۵	+
۸	۶۹ ۴۹ ۲۰	قرار دادن غیر انتخابی کاتتر، آئورت توراسیک، با آنژیوگرافی کاروتید خارج جمجمه‌ای، ورتبرال و/یا عروق داخل جمجمه‌ای؛ یک طرفه یا دو طرفه و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی قوس گردنی - مغزی در صورت انجام (کد ۳۰۲۲۹۰ با کدهای ۳۰۲۲۹۵ تا ۳۰۲۳۱۰ گزارش نگردد) (هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۲۹۰	
۸	۹۳ ۶۶ ۲۷	قرار دادن انتخابی کاتتر، کاروتید مشترک و یا عروق بی‌نام، یک طرفه، با هر روش، با آنژیوگرافی از همان سمت گردش خون کاروتید داخل یا خارج جمجمه‌ای و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی قوس گردنی - مغزی در صورت انجام (هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۲۹۵	
۸	۱۰۵ ۷۵ ۳۰	قرار دادن انتخابی کاتتر، شریان کاروتید داخلی، یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیر گردش خون کاروتید داخل جمجمه‌ای همان سمت و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی کاروتید خارج جمجمه‌ای قوس گردنی - مغزی در صورت انجام (هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۳۰۰	
۸	۹۶ ۶۸ ۲۸	قرار دادن انتخابی کاتتر، ساب کلاوین یا عروق بی‌نام، یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیر گردش خون ورتبرال همان سمت و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی قوس گردنی - مغزی در صورت انجام (هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۳۰۵	
۸	۱۰۸ ۷۷ ۳۱	قرار دادن انتخابی کاتتر، شریان ورتبرال، یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیر گردش خون مهره‌ای همان سمت و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی قوس گردنی - مغزی در صورت انجام	۳۰۲۳۱۰	

ارزش پایه پیش‌پیشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)		
.	۱۵ ۱۰ ۵	قرار دادن انتخابی کاتتر، شریان کاروتید خارجی، یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیر گردش خون کاروتید خارجی همان سمت و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی ذکر شود) (کد ۳۰۲۳۱۵ را همراه با کدهای ۳۰۲۲۹۵ یا ۳۰۲۳۰۰ گزارش نمائید)	۳۰۲۳۱۵	+
۸	۷۵ ۵۳ ۲۲	قرار دادن انتخابی کاتتر، هر شاخه داخل مجسمه‌ای از شریان‌های کاروتید داخلی یا ورتبرال؛ یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیر گردش خون عروق انتخابی و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت (به عنوان مثال شریان مغزی میانی، خلفی- تحتانی شریان مخچه‌ای) (کد ۳۰۲۳۲۰ را همراه با کدهای ۳۰۲۳۰۰ یا ۳۰۲۳۱۰ گزارش نمائید) (کد ۳۰۲۳۲۰ را بیش از دو بار برای هر طرف گزارش نگردد).	۳۰۲۳۲۰	
۸	۲۴	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی درمانی کبد)	۳۰۲۳۲۵	O
۸	۱۲	اصلاح یا درآوردن پمپ انفوزیونی کار گذاشته شده داخل شریانی	۳۰۲۳۳۰	O

وریدی

ارزش پایه پیش‌پیشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۲,۸	کات داون	۳۰۲۳۳۵	
۳	۲,۵	تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در بالغین	۳۰۲۳۴۰	O
۳	۳,۵	تزریق خون در بیماران تالاسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس مچ خون و اندازه گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)	۳۰۲۳۴۵	O
۳	۳	تزریق فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی	۳۰۲۳۵۰	O
۳	۱,۶	تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در بالغین	۳۰۲۳۵۵	O
۳	۶,۵	تعویض خون	۳۰۲۳۶۰	
.	۲۰ ۱۳ ۷	PRP (شامل خونگیری، تهیه و تزریق پلاسمای غنی از پلاکت) برای هر جلسه درمان (تا ۳ جلسه شامل کلیه هزینه‌های مربوطه می‌باشد و هزینه دیگری برای این کد قابل اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۳۶۵	* O
۶	۱۸,۸	تزریق خون به جنین داخل رحم	۳۰۲۳۷۰	
۳	۲	تزریق محلول اسکروزان، به هر تعداد ورید	۳۰۲۳۷۵	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۶۶ ۴۴ ۲۲	درمان حذف داخل وریدی ابلاسیون ورید نارسا یا ناتوان، اندام‌ها، شامل هدایت و مانیتورینگ تصویری از طریق پوست، رادیو فرکانسی، اولین ورید درمان شده	۳۰۲۳۸۰	O *
۳	۲۱ ۱۴ ۷	دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اندام هر کدام از طریق یک مسیر دسترسی جداگانه	۳۰۲۳۸۵	O * +
۴	۲۰,۳	گذاشتن کاتتر ورید پورت از طریق پوست، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۳۹۰	O
۴	۲,۵	تعیبه کاتتر ورید مرکزی	۳۰۲۳۹۵	
۵	۴	تعیبه کاتتر ورید مرکزی- اطفال زیر ۲ سال	۳۰۲۴۰۰	
۰	۴	آفرزیس درمانی؛ برای گلبول‌های سفید یا قرمزخون یا پلاکت‌ها یا پلاسما فرز	۳۰۲۴۰۵	O *
۰	۳,۵	با ایمونودزوریشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما	۳۰۲۴۱۰	O *
۰	۳	برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد پلاسما	۳۰۲۴۱۵	O *
۰	۴,۵	فتوفرزیس، خارج بدنی	۳۰۲۴۲۰	O *
۵	۱,۵	لخته‌زدایی ابزار یا کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی به وسیله عوامل ترومبولیتیک	۳۰۲۴۲۵	O

اقدامات و اعمال جراحی جهت ایجاد دسترسی به ورید مرکزی

کارگذاری ابراز دسترسی به ورید مرکزی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۷	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرارداده شده از طریق ورید مرکزی، بدون تونل زیر پوستی؛ برای قرار دادن کاتتر ورید مرکزی از راه رگ‌های محیطی، مثل سفالیک یا بازلیک، بدون تونل زدن	۳۰۲۴۳۰	

قرار دادن کاتتر ورید مرکزی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۸	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرار داده شده از طریق ورید مرکزی، همراه با تونل زدن؛ با یا بدون پمپ یا ورودی زیرجلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز (برای قراردادن کاتتر ورید مرکزی با دسترسی زیرجلدی با هر سنی از کد ۳۰۲۴۴۰ استفاده گردد)	۳۰۲۴۳۵	
۶	۱۲	وارد کردن کاتتر ورید مرکزی، از طریق ورید محیطی (PICC) با یا بدون پمپ یا ورودی زیرجلدی	۳۰۲۴۴۰	

کاشتن ابزار دسترسی وریدی با ورودی زیرجلدی

اصلاح ابزار دسترسی به ورید مرکزی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۷	اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی، تونل دار یا بدون تونل، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی	۳۰۲۴۴۵	۰

تعویض ابزار دسترسی به ورید مرکزی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۵	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی با پمپ یا بدون تونل زیرجلدی، از طریق ورودی همان ورید	۳۰۲۴۵۰	۰
۴	۳,۸	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ یا بدون تونل زیرجلدی، از طریق ورودی همان ورید	۳۰۲۴۵۵	۰

درآوردن ابزار دسترسی به ورید مرکزی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۹	درآوردن کاتتر ورید مرکزی با تونل زیرجلدی با یا بدون پمپ یا دسترسی زیرجلدی	۳۰۲۴۶۰	۰

درآوردن مکانیکی مواد مسدود کننده

ارزش پایه یبهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۰,۶	برطرف کردن مکانیکی مواد انسداد دهنده اطراف کاتتر (برای مثال غلاف فیبرین) از روی کاتتر ورید مرکزی از طریق دسترسی وریدی مجزا (برای کاتتریزاسیون وریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۴۶۵	O
۴	۲,۶	درآوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار وریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار (برای کاتتریزاسیون وریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۴۷۰	O

دیگر اعمال مربوط به دسترسی به ورید مرکزی

ارزش پایه یبهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۹,۲ ۶ ۳,۲	تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبلاً جای گذاری شده، تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپ به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۴۷۵	

شریانی

ارزش پایه یبهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۰,۵	خون گیری تشخیصی از شریان	۳۰۲۴۸۰	O
۳	۰,۵	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون	۳۰۲۴۸۵	O
۵	۵	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون با کات دان	۳۰۲۴۹۰	O
۵	۴	کاتتریزاسیون شریانی برای انفوزیون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی) (برای کاتتریزاسیون شریانی برای مسدود کردن موقت شریان به شماره ۷۹۰۰۱۵ مراجعه گردد)	۳۰۲۴۹۵	O
۵	۳,۸	کاتتریزاسیون شریان نافه نوزاد برای تشخیص یا درمان	۳۰۲۵۰۰	

داخل استخوانی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۶	جاگذاری سوزن برای انفوزیون داخل استخوان	۳۰۲۵۰۵	
۵	۱۶	بستن یا بیوپسی شریان تمپورال	۳۰۲۵۱۰	

دسترسی همودیالیز، لوله گذاری برای جریان خارج بدن، یا کارگذاری شنت

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۹	کارگذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودیالیز، یا با هدفی دیگر؛ ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی، خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن	۳۰۲۵۱۵	
۸	۳۷	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ از طریق جابجایی ورید سفالیک در قسمت فوقانی بازو	۳۰۲۵۲۰	
۸	۴۲	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ به وسیله جابجایی ورید بازلیک بازو	۳۰۲۵۲۵	
۸	۴۲	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ به وسیله جابجایی ورید ساعد	۳۰۲۵۳۰	
۸	۲۹	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ مستقیم در هر جا، مثل نوع (Cimino) (عمل مستقل)	۳۰۲۵۳۵	
۸	۲۱	گذاشتن کانولا برای جریان خون خارج بدنی طولانی مدت در نارسایی قلبی ریوی (ECMO) (عمل مستقل) (برای خدمات نگهداری گردش خون خارج از بدن به شماره های ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۵ مراجعه گردد)	۳۰۲۵۴۰	
۸	۶۵	کار گذاشتن کانولای وریدی و شریانی برای جریان خون ایزوله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک اندام، با یا بدون هایپرترمی، با خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتروتومی و ونوتومی	۳۰۲۵۴۵	
۸	۳۵	ایجاد فیستول شریانی-وریدی به وسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیراتوژن (عمل مستقل) (برای آناستوموز مستقیم شریانی وریدی از کد ۳۰۲۵۳۵ استفاده گردد)	۳۰۲۵۵۰	
۸	۲۵	ترومبکتومی، باز، فیستول شریانی وریدی بدون اصلاح، گرافت اتوژن یا غیراتوژن تعبیه شده برای دیالیز (عمل مستقل)	۳۰۲۵۵۵	
۸	۳۵	اصلاح باز فیستول شریانی وریدی؛ با یا بدون ترومبکتومی، گرافت اتوژن یا غیراتوژن تعبیه شده برای دیالیز	۳۰۲۵۶۰	
۸	۳۱	ترمیم پلاستیک آنوریسم شریانی وریدی (عمل مستقل)	۳۰۲۵۶۵	
۸	۲۵	کارگذاشتن شنت توماس (عمل مستقل)	۳۰۲۵۷۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه پیهوشی
	۳۰۲۵۷۵	واسکولاریزاسیون دیستال و لیگاتور شریان حد فاصل (Dril) Interval، فیستول اندام فوقانی (برای سندرم Steel)	۶۵	۷
	۳۰۲۵۸۰	لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتتر بالن دار (عمل مستقل)	۵	۵
	۳۰۲۵۸۵	ترومبکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و ترومبولیز داخل گرافت) (برای کاتتریزاسیون از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۹٫۷	۷

اعمال برای کاهش فشار ورید پورت

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه پیهوشی
	۳۰۲۵۹۰	آناستوموز وریدی، باز؛ پورتوکاو یا رنوپورتال یا کاوال مزانتریک یا اسپلنورنال، پروگزیمال یا دیستال (برای شنت پریتونئال وینوس از کد ۴۰۲۰۸۵ استفاده گردد)	۷۵	۲۰
	۳۰۲۵۹۵	کارگذاری شنت پورتوسیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (برای روش باز از کد ۳۰۲۵۹۰ استفاده گردد)	۴۹٫۷	۱۰
	۳۰۲۶۰۰	اصلاح شنت پورتوسیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی، کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبدی، پورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک، باز کردن مجدد کانال/اتساع مجرای داخل کبدی، گذاشتن استنت و بقیه اعمال تصویری و ثبت‌های مربوطه)	۲۳٫۱	۱۰
	۳۰۲۶۰۵	ترومبکتومی وریدی پرکوتانئوس با تکنیک‌ها و روش‌های مختلف	۵۵	۸

اعمال از طریق کاتتر

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه پیهوشی
	۳۰۲۶۱۰	ترومبولیز عروق مغزی	۱۷٫۹	۱۲
	۳۰۲۶۱۵	بیوپسی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۲٫۵	۶
O	۳۰۲۶۲۰	درمان از طریق کاتتر، انفوزیون برای ترومبولیز یا غیر ترومبولیز به جز کرونر (برای ترومبولیز عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۶٫۵	۶

ارزش پایه پیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۵,۷	درآوردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از طریق پوست (برای مثال کاتتر شکسته شده وریدی یا شریانی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۶۲۵	O
۶	۵۱ ۳۴ ۱۷	انسداد یا آمبولیزاسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، یا ایجاد هموستاز، یا برای بستن یک مالفورماسیون عروقی)، از طریق پوست، به هر روشی، به غیر از سیستم عصبی مرکزی، به غیر از سروگردن (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۶۳۰	O
۶	۶۳ ۴۵ ۱۸	گذاشتن استنت داخل عروقی محیطی از طریق کاتتر (غیر از عروق کرونر و عروق مجمه‌ای)، از طریق پوست یا باز؛ اولین رگ (برای استنت گذاری عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۶۰ و ۹۰۰۶۶۵ مراجعه گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۶۳۵	O
.	۱۲ ۸ ۴	هر رگ اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای کاتتریزاسیون به کدهای ۳۰۲۲۷۰ و ۳۰۲۲۸۵ مراجعه گردد) (برای گذاشتن استنت عروق کرونر از داخل کاتتر به کدهای ۹۰۰۶۶۰ و ۹۰۰۶۶۵ مراجعه گردد)	۳۰۲۶۴۰	O +
۶	۶,۳	تعویض کاتتر شریانی قبلاً جاگذاری شده در طی درمان ترومبولیتیک (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۶۴۵	O
۱۲	۵۶ ۴۰ ۱۶	جاگذاری استنت‌های داخل عروقی از طریق کاتتر، شریان کاروتید گردنی، از طریق جلد با یا بدون جلوگیری از آمبولی دیستال (برای استنت گذاری پرکوتانه از طریق کاتتر در داخل عروق به جز کرونر، کاروتید یا ورتبرال به کدهای ۳۰۲۶۳۵، ۳۰۲۶۴۰ مراجعه گردد)	۳۰۲۶۵۰	
۱۰	۱۲۰ ۸۰ ۴۰	شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتتر شریانی (TAEC)؛ کبد جهت درمان تومورهای اولیه یا متاستاتیک کبد به هر روش	۳۰۲۶۵۵	O
۱۰	۱۶۲ ۱۰۸ ۵۴	شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتتر شریانی (TAEC)؛ ورید پورت (portal vein) کبد از طریق کاتتر شریانی	۳۰۲۶۶۰	O

خدمات سونوگرافی داخل عروقی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۷	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ اولین رگ (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۳۰۲۶۶۵	O
۰	۶	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ هر رگ اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد) (برای کاتتریزاسیون به کدهای ۳۰۲۲۷۰ و ۳۰۲۲۸۵ مراجعه گردد) (برای درمان های از درون کاتتر به کدهای ۳۰۲۶۱۰ تا ۳۰۲۶۴۰ ، ۳۰۲۶۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ مراجعه گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۶۷۰	O +

اندوسکوپي

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۳۷,۴	اندوسکوپي عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا (Peps) (برای عمل باز از کد ۳۰۲۷۶۵ استفاده گردد)	۳۰۲۶۷۵	

بستن یا سایر اقدامات

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۳۰	بستن ورید ژوگولار داخلی	۳۰۲۶۸۰	
۷	۳۰	بستن شریان کاروتید خارجی	۳۰۲۶۸۵	
۷	۳۲	بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی	۳۰۲۶۹۰	
۱۲	۲۳,۷	بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی، با انسداد تدریجی، به کمک کلمپ Crutchfield یا Silverstone (برای بستن دائمی شریان از طریق کاتتر و یا امبولیزاسیون از کدهای ۶۰۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ استفاده گردد) (برای بستن آندوواسکولر موقت شریان با بالون از کد ۶۰۰۵۴۵ استفاده گردد) (برای لیکاتور به منظور درمان انوریسم داخل جمجمه‌ای از کد ۶۰۰۶۲۵ استفاده گردد)	۳۰۲۶۹۵	
۷	۲۱,۱	بستن یا نوارگذاری جهت بستن دسترسی عروقی فیستول شریانی وریدی	۳۰۲۷۰۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	بستن یا بیوپسی شریان تمپورال	۳۰۲۷۰۵	
۱۲	۲۱,۱	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): گردن	۳۰۲۷۱۰	
۱۵	۵۰	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): قفسه سینه	۳۰۲۷۱۵	
۱۵	۶۰	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): شکم	۳۰۲۷۲۰	
۵	۱۸	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): اندام‌ها	۳۰۲۷۲۵	
۱۲	۳۴	قطع ناقص یا کامل وناکاوای تحتانی به وسیله بخیه، لیگاسیون، پلیکاسیون، کلیپ، خارج عروقی، داخل عروقی (ابزار چتری) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۷۳۰	
۴	۲۶	قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، به وسیله لیگاتور و وسیله داخل عروقی یک‌طرفه	۳۰۲۷۳۵	
۵	۶۰	بستن ورید ایلپاک مشترک	۳۰۲۷۴۰	
۵	۱۴	بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال یا بستن ارتباط دیستال ورید	۳۰۲۷۴۵	
۵	۲۰	بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ یا کوچک	۳۰۲۷۵۰	
۵	۲۵	بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ و کوچک	۳۰۲۷۵۵	
۵	۳۰	بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ یا کوچک با اکسیزیون رادیکال زخم و گرافت پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق یا زیر فاشیای عمقی یک‌طرفه	۳۰۲۷۶۰	
۵	۳۰	بستن وریدهای پرفوراتور، زیر فاشیایی، رادیکال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرافت پوستی، باز (برای روش اندوسکوپیک از کد ۳۰۲۶۷۵ استفاده گردد)	۳۰۲۷۶۵	
۵	۲۴,۸	فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ ۱۰ تا ۲۰ انسیزیون کوچک	۳۰۲۷۷۰	
۵	۳۰,۱	فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ بیشتر از ۲۰ انسیزیون	۳۰۲۷۷۵	
۵	۱۴,۴	بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپوپلینتال (عمل مستقل)	۳۰۲۷۸۰	
۵	۱۳,۹	بستن و قطع و یا اکسیزیون دسته‌های ورید واریسی، یک پا	۳۰۲۷۸۵	
۵	۶۵,۵	ریواسکولاریزاسیون پنیس، شریان، با یا بدون گرافت ورید	۳۰۲۷۹۰	
۵	۲۷,۲	عمل انسدادی ورید پنیس	۳۰۲۷۹۵	

دستگاه خون و لنف

دستگاه خون و لنف

طحال

اکسیزیون و ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۴۶	اسپلنکتومی کامل یا ناقص یا ترمیم طحال پاره شده با یا بدون اسپلنکتومی ناقص	۳۰۲۸۰۰	
۰	۱۳,۹	کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اعمال دیگر	۳۰۲۸۰۵	+

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷,۳	عمل تزریق برای اسپلنوپورتوگرافی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۲۸۱۰	O

خدمات و اقدامات مرتبط با مغز استخوان یا سلول‌های بنیادی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۴,۵	جمع‌آوری سلول‌های بنیادی (پروژنیاتور) خونساز از خون برای پیوند، هر بار جمع-آوری، آلونیک یا اتولوگ	۳۰۲۸۱۵	*
۵	۷	مغز استخوان؛ فقط آسپیراسیون	۳۰۲۸۲۰	O
۵	۱۱,۶	مغز استخوان؛ آسپیراسیون و بیوپسی سوزنی	۳۰۲۸۲۵	O
۵	۱۵,۹	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گرافت	۳۰۲۸۳۰	O *

عقده‌ها و مجاری لنفاوی

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۸,۶	درناژ آبسه عقده لنفاوی یا لنفادنیت	۳۰۲۸۵۰	
۵	۱۵	لنفانژیوتومی یا بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی	۳۰۲۸۵۵	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۳۰۲۸۶۰	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ دسترسی از طریق گردن	۲۰	۸
	۳۰۲۸۶۵	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ از راه قفسه سینه یا شکم	۳۴,۳	۱۲

اکسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
O	۳۰۲۸۷۰	بیوپسی یا اکسیزیون عقده لنفاوی؛ باز، سطحی	۱۲,۴	۴
O	۳۰۲۸۷۵	با سوزن، سطحی (برای مثال گردنی؛ اینگوئینال، آگزیلاری) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۰۵ یا ۱۰۰۰۱۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴,۱	۴
	۳۰۲۸۸۰	بیوپسی یا اکسیزیون عقده‌های گردنی عمقی با بدون اکسیزیون توده چربی اسکالنی و یا با دایسکشن عقده‌های ژوگولار عمقی (برای رادیکال دایسکشن عقده‌های لنفاوی گردن از کد ۳۰۱۹۰۵ استفاده گردد)	۲۰	۶
	۳۰۲۸۸۵	بیوپسی یا اکسیزیون عقده‌های اگزیلاری عمقی یا پستانی داخلی (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست از لنف نود یا توده خلف صفاقی از کد ۴۰۲۰۲۵ استفاده گردد) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۱۰ استفاده گردد)	۲۳	۱۰
	۳۰۲۸۹۰	اکسیزیون هیگرومای کیستیک، آگزیلاری یا گردنی؛ با یا بدون دایسکشن عصبی عروقی عمقی	۲۳,۴	۶

لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
	۳۰۲۸۹۵	لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی؛ لگنی و پارآئورتی/رتروپریتونئال(آئورتیک و/یا طحالی) (اگر توام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۴۵ یا ۵۰۱۳۵۵ استفاده گردد) (اگر توام با قراردادادن مواد رادیواکتیو بداخل پروستات صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۷۰ استفاده گردد)	۳۴	۸

لنفادنکتومی رادیکال (رزکسیون رادیکال عقده‌های لنفاوی)

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۲۹۰۰	لنفادنکتومی سوپراهایوئید	۳۰	۸
	۳۰۲۹۰۵	لنفادنکتومی گردنی (کامل) با یا بدون دایسکشن رادیکال گردنی مودیفیه	۵۰	۸
	۳۰۲۹۱۰	لنفادنکتومی آگزیلاری؛ سطحی	۲۶	۵
	۳۰۲۹۱۵	لنفادنکتومی کامل توراسیک یا شکمی	۳۸	۵
	۳۰۲۹۲۰	لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال، سطحی، شامل غدد Cloquet یک یا دو طرفه	۳۹	۵
	۳۰۲۹۲۵	لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال، سطحی، درامتداد لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور یک یا دو طرفه	۵۴	۶
	۳۰۲۹۳۰	لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور یک یا دو طرفه	۴۰	۶
	۳۰۲۹۳۵	لنفادنکتومی رتروپریتون از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، آئورتیک و کلیوی یک طرفه یا دو طرفه (برای برداشتن و ترمیم پوست و نسج زیرجلدی مبتلا به لنف ادم به کدهای ۱۰۰۳۷۵ و ۱۰۰۳۸۰ مراجعه گردد)	۵۳٫۳	۹

وارد کردن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۳۰۲۹۴۰	عمل تزریق؛ لنفانژیوگرافی با یا بدون مشخص کردن گره سنتینل (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۴ ۱۶ ۸	۴
	۳۰۲۹۴۵	کانولاسیون مجرای توراسیک	۱۴	۶

مدیاستن و دیافراگم

مدیاستن

انسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۲۹۵۰	مدیاستینوتومی با اکتشاف، درناژ، درآوردن جسم خارجی، یا بیوپسی؛ از طریق گردن	۲۳٫۴	۸

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۲۹۵۵	دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم	۴۰،۲	۸

اکسیزیون

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۲۹۶۰	اکسیزیون کیست یا تومور مدیاستن (برای تیروئیدکتومی زیر جناغی از کد ۶۰۰۰۴۰ استفاده گردد) (برای تایمکتومی از کد ۶۰۰۰۶۵ استفاده گردد)	۵۶،۶	۲۰

اندوسکوپی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۲۹۶۵	مدیاستینوسکوپی با یا بدون بیوپسی	۲۲،۷	۸

دیافراگم

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۳۰۲۹۷۰	ترمیم بریدگی دیافراگم، از هر طریق	۴۲،۵	۱۲
	۳۰۲۹۷۵	ترمیم فتق هیاتال مری (لغزشی یا پارازوفازیال) با یا بدون فوندوپلاستی، واگتومی و یا پیلوروپلاستی، (به جز فتق دیافراگمی نوزادان)؛ از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکوآبداومینال) با یا بدون اتساع تنگی، با یا بدون گاستروپلاستی	۵۱	۱۲
	۳۰۲۹۸۰	ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن چست تیوب و با یا بدون ایجاد فتق جدار شکمی	۱۵۰	۹
	۳۰۲۹۸۵	ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان)؛ تروماتیک؛ حاد یا مزمن یا روی هم قراردادن اورلپ دیافراگم برای اوانتراسیون فلجی یا غیر آن، یا رزکسیون دیافراگم، از طریق قفسه سینه یا شکم	۴۵	۲۰
	۳۰۲۹۹۰	با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز یا فلپ عضلانی موضعی)	۵۸،۳	۲۰

دستگاه گوارش

دستگاه گوارش

لب‌ها

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۵	بیوپسی لب	۴۰۰۰۵	
۵	۱۹	برداشتن ورمیلیون (تراشیدن لب) با جلو آوردن مخاط	۴۰۰۰۱۰	*
۶	۲۲,۵	اکسیزیون تومور لب؛ اکسیزیون ۷، گوه‌ای، تمام ضخامت با بازسازی با فلپ یا موضعی یا متقاطع یا رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم، بدون بازسازی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) (برای اکسیزیون ضایعات مخاطی به شماره ۴۰۰۰۴۵ مراجعه گردد) (برای بازسازی به کدهای ۱۰۰۲۷۵ به بعد مراجعه گردد)	۴۰۰۰۱۵	

ترمیم (کایلوپلاستی)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۷	ترمیم پلاستیک شکاف لب دو طرفه اولیه یا ثانویه؛ ناقص یا کامل با فلپ پایه‌ای متقاطع لب (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۰۰۰۲۰	

وستیبول دهان

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴,۸	درناژ آبسه، کیست، هماتوم، وستیبول دهان	۴۰۰۰۲۵	
۵	۴,۸	درآوردن جسم خارجی فرورفته، وستیبول دهان	۴۰۰۰۳۰	
۵	۲	انسیزیون فرنوم لب (فرنوتومی)	۴۰۰۰۳۵	

اکسیزیون، تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۸	بیوپسی وستیبول دهان	۴۰۰۰۴۰	
۵	۷	اکسیزیون ضایعه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان	۴۰۰۰۴۵	
۵	۷	اکسیزیون فرنوم، لابیال یا بوکال (فرنومکتومی، فرنولکتومی و فرنکتومی)	۴۰۰۰۵۰	
۵	۵	تخریب ضایعه یا اسکار وستیبول دهان به وسیله روش‌های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کرایو و شیمیایی)	۴۰۰۰۵۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵	ترمیم جراحی وستیبول دهان با هر میزان سانتی متر مربع	۴۰۰۰۶۰	
۵	۳۰	وستیبولوپلاستی؛ قدامی / خلفی یک و دو طرفه	۴۰۰۰۶۵	
۵	۵۹	وستیبولوپلاستی؛ تمام قوس پیچیده (برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد)	۴۰۰۰۷۰	

زبان، کف دهان

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۵	انسیزیون آبسه یا هماتوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه یا تحت فکی یا هاضمه‌ای از طریق داخل دهان	۴۰۰۰۷۵	۰
۵	۹,۱	فرنکتومی	۴۰۰۰۸۰	۰
۵	۵	انسیزیون خارج دهانی و درناژ آبسه، کیست یا هماتوم کف دهان؛ زیر زبانی / زیر چانه / تحت فکی / فضای ماضغه‌ای (برای فرنوپلاستی از کد ۴۰۰۱۴۵ استفاده گردد)	۴۰۰۰۸۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳	بیوپسی زبان / کف دهان؛ اکسیزیون ضایعه زبان بدون ترمیم	۴۰۰۰۹۰	
۵	۴,۵	اکسیزیون ضایعه زبان	۴۰۰۰۹۵	
۸	۳۰	گلوستومی نصف یا کمتر	۴۰۰۱۰۰	
۸	۷۰	گلوستومی؛ ناقص با دایسکشن رادیکال کردن، یک‌طرفه	۴۰۰۱۰۵	
۹	۸۰	گلوستومی؛ کامل با یا بدون تراکتوستومی؛ بدون دایسکشن رادیکال کردن	۴۰۰۱۱۰	
۹	۱۰۰	گلوستومی؛ کامل با یا بدون تراکتوستومی، با دایسکشن رادیکال کردن، یک طرفه	۴۰۰۱۱۵	
۹	۸۱,۳	گلوستومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و رزکسیون ماندیبولار بدون دایسکشن رادیکال کردن	۴۰۰۱۲۰	
۹	۸۳,۸	گلوستومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و دایسکشن سوپراهایوئید کردن	۴۰۰۱۲۵	
۹	۹۶,۵	گلوستومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان، رزکسیون مندیبل، دایسکشن رادیکال کردن (عمل Commando)	۴۰۰۱۳۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴,۵	ترمیم پارگی هر میزان سانتیمتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان / یک سوم خلفی زبان	۴۰۰۱۳۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۱۴,۵	تثبیت مکانیکی زبان با روشی به غیر از بخیه زدن	۴۰۰۱۴۰	
۵	۸	فرنوپلاستی (اصلاح جراحی فرنوم برای مثال با Z پلاستی) (برای فرنوتومی از کد ۴۰۰۰۳۵ و ۴۰۰۰۸۰ استفاده گردد)	۴۰۰۱۴۵	

ساختمان‌های دنتوآلوئولار

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۶	درناژ آبسه، کیست، هماتوم از ساختمان‌های دنتوآلوئولار	۴۰۰۱۵۰	۰
۵	۴	درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختمان‌های دنتوآلوئولار؛ بافت نرم یا استخوان	۴۰۰۱۵۵	

اکسیزیون، تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴	اکسیزیون برجستگی‌های فیبروزی، ساختمان‌های دنتوآلوئولار	۴۰۰۱۶۰	
۵	۶	اکسیزیون برجستگی‌های استخوانی، ساختمان‌های دنتوآلوئولار	۴۰۰۱۶۵	
۵	۴	اکسیزیون ضایعه یا تومور (به جز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمان‌های دنتوآلوئولار؛ بدون ترمیم	۴۰۰۱۷۰	
۵	۶٫۵	اکسیزیون ضایعه یا تومور (به جز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمان‌های دنتوآلوئولار؛ با ترمیم ساده یا مشکل	۴۰۰۱۷۵	
۵	۶	اکسیزیون مخاط هایپرپلاستیک آلوئولار هر یک چهارم	۴۰۰۱۸۰	
۶	۸	آلوئولکتومی شامل کورتاژ اوستئیت یا سکسترکتومی	۴۰۰۱۸۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۱۳	ژینژیوپلاستی، هر یک چهارم	۴۰۰۱۹۰	
۸	۱۳٫۵	آلوئولوپلاستی، هر یک چهارم (برای ترمیم زخم به کدهای ۴۰۰۰۶۰ مراجعه گردد) (برای اوستئوتومی سگمنتال از کد ۲۰۰۵۱۰ استفاده گردد) (برای جابجایی شکستگی به کدهای ۲۰۰۷۵۵ تا ۲۰۰۸۵۰ مراجعه گردد)	۴۰۰۱۹۵	

کام و زبان کوچک

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۲۰	درناژ آبسه کام یا زبان کوچک	۴۰۰۲۰۰	

اکسیزیون، تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۵	بیوپسی کام یا زبان کوچک	۴۰۰۲۰۵	
۵	۴	اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم	۴۰۰۲۱۰	
۸	۱۸,۲	با ترمیم به کمک فلپ موضعی (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰ مراجعه گردد) (برای گرافت مخاطی از کد ۴۰۰۰۴۵ استفاده گردد)	۴۰۰۲۱۵	
۸	۲۴,۷	رزکسیون کام یا رزکسیون وسیع ضایعه (برای بازسازی کام با نسوج خارج از دهان به کدهای ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۲۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۷۵ مراجعه گردد)	۴۰۰۲۲۰	
۵	۴	اوولکتومی، اکسیزیون زبان کوچک	۴۰۰۲۲۵	
۸	۳۰	پالاتوفارنگوپلاستی (برای مثال یوولوپالاتوفارنگوپلاستی، یوولوفارنگوپلاستی)	۴۰۰۲۳۰	
۵	۳,۶	تخریب ضایعه کام یا زبان کوچک (حرارتی، کرایو یا شیمیایی)	۴۰۰۲۳۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۹	ترمیم بریدگی کام؛ با هر میزان سانتیمتر	۴۰۰۲۴۰	
۹	۴۵	پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت	۴۰۰۲۴۵	
۹	۳۴	دراز کردن کام به هر روش	۴۰۰۲۵۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۴	ترمیم فیستول نازولابیال (برای ترمیم لب شکری به کدهای ۴۰۰۰۲۰ به بعد مراجعه گردد)	۴۰۰۲۵۵	
۵	۳,۲	قالب گیری فک فوقانی برای پروتز کام	۴۰۰۲۶۰	
۵	۲	کارگذاری پروتز ماندگار کام	۴۰۰۲۶۵	

غدد و مجاری بزاقی

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	درناژ آبسه؛ تحت فکی یا زیر زبانی، از راه داخل دهانی؛/ ایجاد فیستول/ اکسیزیون یا مارسوپیالیزاسیون کیست بزاقی زیر زبانی (رانولا)	۴۰۰۲۷۰	
۷	۱۰	سیالولیتومی؛ غده ساب متدیولار (ساب ماگزیلار)، ساب لینگوئال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی	۴۰۰۲۷۵	
۷	۱۸,۷	پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه‌دار شده	۴۰۰۲۸۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۲	بیوپسی غده بزاقی؛ سوزنی (برای FNA به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد)	۴۰۰۲۸۵	
۵	۸	با انسیزیون (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۰۲۹۰	
۷	۱۲	اکسیزیون یا مارسوپیالیزاسیون (رانولا)	۴۰۰۲۹۵	
۷	۲۵	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ بدون دایسکشن عصب	۴۰۰۳۰۰	
۷	۵۵	لوب خارجی (سطحی) با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال	۴۰۰۳۰۵	
۷	۶۸	کامل، با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال	۴۰۰۳۱۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۴۵	کامل، درآوردن یکجا با قطع عصب صورتی	۴۰۰۳۱۵	
۹	۷۳	کامل با دایسکشن رادیکال گردن یک‌طرفه (برای بخیه یا گرافت عصب صورتی به کدهای ۶۰۱۸۳۵، ۶۰۲۹۷۰، ۶۰۲۹۸۰ مراجعه گردد)	۴۰۰۳۲۰	
۷	۲۵	اکسیزیون غده ساب مندیولار (ساب ماگزیلار)	۴۰۰۳۲۵	
۷	۱۹	اکسیزیون غده ساب لینگوآل	۴۰۰۳۳۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۱	ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودو کوپلاستی	۴۰۰۳۳۵	
۷	۲۴	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک)	۴۰۰۳۴۰	
۷	۳۴	با اکسیزیون یک غده تحت فکی	۴۰۰۳۴۵	
۷	۴۳	با اکسیزیون هر دو غده تحت فکی	۴۰۰۳۵۰	
۷	۳۰	با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (وارتون)	۴۰۰۳۵۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۸	عمل تزریق برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۰۳۶۰	۰
۷	۲۰	بستن فیستول بزاقی	۴۰۰۳۶۵	
۵	۲	گشاد کردن مجرای بزاقی با یا بدون کاتتریزاسیون	۴۰۰۳۷۰	
۵	۵	بستن مجرای بزاقی از داخل دهان	۴۰۰۳۷۵	

حلق، آدنوئید و لوزه‌ها

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	انسیزیون و درناژ آبنه؛ پری تانسیلار / خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافازنژیال) از راه داخل دهانی	۴۰۰۳۸۰	
۷	۲۰	خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافازنژیال) از راه خارج دهانی	۴۰۰۳۸۵	

اکسیزیون، تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵,۸	بیوپسی یا خارج کردن جسم خارجی حلق (برای بیوپسی لارنگوسکوپیک به کدهای ۳۰۰۳۵۰، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه گردد)	۴۰۰۳۹۰	
۷	۱۴	اکسیزیون کیست یا باقیمانده شکاف برانکیال، محدود به پوست و بافت‌های زیرجلدی / امتداد یافته به زیر بافت زیرجلدی یا به داخل حلق	۴۰۰۳۹۵	
۷	۱۹	تونسیلکتومی با یا بدون آدنوئیدکتومی با کنترل خون‌ریزی	۴۰۰۴۰۰	
۷	۱۴,۵	آدنوئیدکتومی با کنترل خون‌ریزی	۴۰۰۴۰۵	
۷	۳۲,۷	رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و / یا مثلث رترومولار؛ بدون بستن	۴۰۰۴۱۰	
۷	۵۱,۴	بستن با فلپ موضعی (برای مثال زبانی یا بوکال)	۴۰۰۴۱۵	
۷	۷۲	بستن با فلپ‌های دیگر (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده گردد)	۴۰۰۴۲۰	
۷	۱۰,۱	اکسیزیون تکه‌های لوزه‌ای	۴۰۰۴۲۵	
۷	۱۹	اکسیزیون یا تخریب لوزه زبانی، به هر روش (عمل مستقل)	۴۰۰۴۳۰	
۹	۴۷	فارنژکتومی محدود (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده گردد)	۴۰۰۴۳۵	
۹	۷۵	رزکسیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با فلپ پوستی عضلانی (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود، از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده گردد)	۴۰۰۴۴۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۱۸	بخیه زدن حلق برای زخم یا صدمه	۴۰۰۴۴۵	
۷	۳۱	فارینگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی یا پلاستیک حلق) (برای فارنژیال فلپ از کد ۴۰۰۲۵۰ استفاده گردد)	۴۰۰۴۵۰	
۷	۳۵	ترمیم فارنگو - ازوفاز	۴۰۰۴۵۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۱۸	فارنگوستومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تغذیه)	۴۰۰۴۶۰	
۷	۹	کنترل خونریزی حلق دهانی حلقی یا فازوفارنگس، اولیه یا ثانویه با تامپون‌های خلفی یا قدامی و یا کوتریزاسیون؛ ساده	۴۰۰۴۶۵	
۷	۱۹	کنترل خونریزی حلق	۴۰۰۴۷۰	
۷	۲۰	عارضه‌دار شده نیازمند بستری در بیمارستان	۴۰۰۴۷۵	
۷	۲۵	نیازمند مداخله ثانویه جراحی	۴۰۰۴۸۰	

مری

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۲۹	ازوفاجوتومی با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال	۴۰۰۴۸۵	
۱۵	۶۶	ازوفاجوتومی از راه قفسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی	۴۰۰۴۹۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۳۲	اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ از راه گردن	۴۰۰۴۹۱	
۱۵	۵۲	اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ از راه قفسه‌سینه یا شکم	۴۰۰۴۹۳	
۱۲	۱۲۱	ازوفاژکتومی کامل یا ناقص، از راه گردن یا شکمی - سینه‌ای، با بازسازی توسط معده یا بدون پیلوپلاستی، یا با بازسازی روده بزرگ یا کوچک، با آماده کردن برای آناستوموز (برای آناستوموز آزاد ژرونوم با آناستوموز میکرو واسکولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد ۴۰۰۶۹۰ استفاده کنید)	۴۰۰۴۹۵	
۱۲	۸۷	ازوفاژکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاگوستومی گردنی	۴۰۰۵۰۰	
۹	۴۱	دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ از راه اندوسکوپیک	۴۰۰۵۰۵	
۱۵	۵۲	دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ یا رزکسیون ضایعه مری از راه قفسه‌سینه	۴۰۰۵۱۰	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۲ ۸ ۴	ازوفاگوسکوپی، سخت یا قابل انعطاف؛ تشخیصی، با یا بدون جمع‌آوری نمونه(های) به وسیله شستشو یا برس زدن با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۰۰۵۱۵	O
۵	۲۰ ۱۳,۵ ۶,۵	ازوفاگوسکوپی درمانی؛ با تزریق ماده اسکروزان در واریس‌های مری یا با کش بستن بدور واریس(های) مری یا با درآوردن جسم خارجی یا با گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت یا با وارد کردن گاید وایر و دیلاتاسیون از روی آن یا با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتر بای پولار یا یونی پولار، لیزر، پروب گرم‌مازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما) یا دیلاتاسیون به وسیله بالن (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) (برای دیلاتاسیون آندوسکوپیک با بالن به قطر ۳۰ میلی‌متر یا بیشتر از کد ۴۰۰۷۴۰ استفاده گردد) (برای دیلاتاسیون بدون دید از کدهای ۴۰۰۷۲۵ و ۴۰۰۷۳۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۰۵۲۰	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۴ ۱۶ ۸	ازوفاگوسکوپی جهت درآوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snare یا هر وسیله دیگر (با پیوست کردن گزارش پاتولوژی) یا با گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت (با پیوست گزارش پاتولوژی)	۴۰۰۵۳۰	O
۵	۲۵ ۱۶ ۹	ازوفاگوسکوپی، با بررسی به وسیله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال	۴۰۰۵۵۵	O
۵	۱۶ ۱۰.۵ ۵.۵	اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژرونوم تشخیصی، با یا بدون جمع‌آوری نمونه، به وسیله برس‌زدن یا شستشو با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد	۴۰۰۵۶۵	O
۵	۳۶ ۲۴ ۱۲	مکوزکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی (برای تزریق اسکروزان در واریس‌های مری و/یا معده از کد ۴۰۰۵۹۵ استفاده گردد)	۴۰۰۵۷۰	O
۵	۲۷ ۱۸ ۹	اندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژرونوم، جهت درناژ ترانس مورال کیست کاذب	۴۰۰۵۷۵	O
۵	۳۰ ۲۰ ۱۰	اندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژرونوم، با درناژ ترانس مورال کیست کاذب با گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق اندوسکوپ	۴۰۰۵۸۰	O
۵	۳۶ ۲۴ ۱۲	اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژرونوم، با بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترامورال با کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی، محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژرونوم بر حسب مورد)	۴۰۰۵۸۵	O
۵	۲۷ ۱۸ ۹	آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکروزان در واریس‌های مری یا معده یا کش بستن بدور واریس(های) مری یا معده یا کارگذاری هدایت شده لوله گاستروستومی از طریق پوست یا بیرون آوردن جسم خارجی یا کارگذاری گاید وایر و دیاتاسیون مری از طریق بالون (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) یا کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری استنت از طریق آندوسکوپ یا دادن انرژی گرمایی به عضلات اسفنکتر تحتانی مری و یا کاردیای معده، برای درمان ریفلکس گاستروازوفاژیا	۴۰۰۵۹۰	O
۵	۳۰ ۲۰ ۱۰	اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری معده و نیز از دئودنوم و یا ژرونوم با درآوردن تومور(ها)، پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله فورسپس بیوپسی داغ یا کوتر بای پولار یا به وسیله Snare یا هر وسیله دیگر (با پیوست کردن گزارش پاتولوژی)	۴۰۰۶۱۵	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳۰ ۲۰ ۱۰	اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژرونوم تشخیصی، با یا بدون جمع‌آوری نمونه، به وسیله برس زدن یا شستشو با بررسی به وسیله سونوگرافی آندوسکوپیک	۴۰۰۶۳۵	O
۸	۲۱ ۱۴ ۷	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP) تشخیصی با یا بدون جمع‌آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (هنگامی که به همراه اسفنکترتومی انجام شود کد ۴۰۰۶۴۵ هم به همراه آن گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۰۶۴۰	
۸	۴۲ ۲۸ ۱۴	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP) درمانی شامل اسفنکترتومی/پایلو تومی، اندازه‌گیری فشار اسفنکتر اودی، درآوردن سنگ یا سنگ‌ها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کار گذاشتن لوله درناژ نازوبیلیاردی یا نازوپانکراتیک با یا بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی با یا بدون جسم خارجی با یا بدون دیلاتاسیون آمپول واتر با یا بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر	۴۰۰۶۴۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۳۳٫۴	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه گردن؛ بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفاژیال	۴۰۰۶۵۰	
۱۵	۵۹	با ترمیم فیستول تراکتوازوفاژیال	۴۰۰۶۵۵	
۱۵	۸۲	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفاژیال	۴۰۰۶۶۰	
۱۵	۱۵۰	ازوفاگوپلاستی برای نقص مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه؛ با یا بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوازوفاژیال	۴۰۰۶۶۵	
۱۰	۶۱	ازوفاگوکاستروستومی (کاردیپلاستی)، با یا بدون واگوتومی و پیلوروپلاستی، از راه شکم یا قفسه سینه	۴۰۰۶۷۰	
۱۰	۶۲	فوندوپلاستی ازوفاگوکاستریک؛ با پیچ فوندوس (عمل تال نیس) / با گاستروپلاستی (برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم (برای ازوفاگومایوتومی بروش توراکوسکوپیک از کد ۳۰۰۷۴۵ استفاده گردد)	۴۰۰۶۷۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۶۶	ازوفاگوژژونوستومی (بدون گاسترکتومی کامل)؛ از راه شکم یا قفسه سینه	۴۰۰۶۸۰	
۱۰	۵۶	ازوفاگوستومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی؛ از هر راهی	۴۰۰۶۸۵	
۱۵	۱۲۰	بازسازی گاسترواینستینال برای ازوفاژکتومی قبلی برای ضایعه انسدادی یا فیستول مری، یا برای حذف مری از مسیر؛ با معده، با یا بدون پیلوروپلاستی؛ با اینترپوزیشن کولون یا بازسازی با روده کوچک؛ با یا بدون انتقال آزاد ژژونوم با آناستوموز میکروواسکولار	۴۰۰۶۹۰	
۱۵	۶۴	بستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری	۴۰۰۶۹۵	
۱۵	۶۲	بستن یا استپلینگ محل اتصال مری به معده برای پرفوراسیون موجود مری	۴۰۰۷۰۰	
۸	۴۵	بخیه زدن زخم یا جراحات مری؛ از راه گردن	۴۰۰۷۰۵	
۱۵	۷۵	بخیه زدن زخم یا جراحات مری؛ از راه قفسه سینه یا شکم	۴۰۰۷۱۰	
۸	۴۵	بستن ازوفاگوستومی یا فیستول؛ از راه گردن	۴۰۰۷۱۵	
۱۵	۶۵	بستن ازوفاگوستومی یا فیستول؛ از راه قفسه سینه یا شکم (برای ترمیم فتق هیاتال مری به کدهای ۳۰۲۹۷۵ به بعد مراجعه گردد)	۴۰۰۷۲۰	

مانیپولاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۰ ۱۳ ۷	دیلاتاسیون مری، با سوند یا بوژی هدایت نشده، در یک یا چند مرتبه با گاید آندوسکوپیک	۴۰۰۷۲۵	
۵	۲۳ ۱۵ ۸	دیلاتاسیون مری از روی گاید وایر با گاید آندوسکوپیک (برای اتساع زیر دید مستقیم از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده گردد)	۴۰۰۷۳۰	
۵	۳۵ ۲۳ ۱۲	دیلاتاسیون مری با بالن یا دیلاتاتور معکوس با گاید آندوسکوپیک	۴۰۰۷۳۵	
۵	۲۵ ۱۶٫۵ ۸٫۵	دیلاتاسیون مری با بالن (قطر ۳۰ میلیمتر یا بیشتر) برای آشلازی با گاید آندوسکوپیک (برای دیلاتاسیون با بالن با قطر کمتر از ۳۰ میلی‌متر از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده)	۴۰۰۷۴۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		
۵	۲۱ ۱۴ ۷	تامپوناد مری و معده با بالن (نوع سنگ استیکن) با گاید آندوسکوپیک (برای خارج کردن جسم خارجی مری با کاتتر بالن دار به کدهای ۴۰۰۶۰۵، ۴۰۰۵۲۵ مراجعه گردد)	۴۰۰۷۴۵	

معده

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۵۰	گاستروتومی برای ترمیم زخم خونریزی دهنده پارگی مخاط دیلاتاسیون مری کارگذاری لوله دائمی داخل لومن	۴۰۰۷۵۰	
۱۰	۳۲٫۵	پیلورومیوتومی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت-رامستد)	۴۰۰۷۵۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵٫۵	بیوپسی معده؛ به وسیله کپسول، لوله، از طریق دهان (یک نمونه یا چند نمونه)	۴۰۰۷۶۰	
۱۰	۴۱	بیوپسی معده با لاپاراتومی و یا اکسیزیون موضعی تومور خوش خیم یا بدخیم معده	۴۰۰۷۶۵	
۱۰	۹۱	گاسترکتومی توتال و بازسازی با انواع روش‌ها	۴۰۰۷۷۰	
۱۰	۵۷	گاسترکتومی ناقص دیستال همراه واگتومی و بازسازی به روش‌های مختلف	۴۰۰۷۷۵	
۱۰	۸۷	گاسترکتومی ناقص، پروگزیمال، از راه سینه یا شکم شامل ازوفاگوگاسترکتومی یا واگتومی؛ با پیلوروپلاستی یا پیلورومیوتومی	۴۰۰۷۸۰	
۱۰	۵۲	واگتومی شامل پیلوروپلاستی با یا بدون گاستروستومی؛ ترانکال یا سلکتیو/سلول‌های پاریتال (فوق سلکتیو)	۴۰۰۷۸۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(برای اندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی به کدهای ۴۰۰۵۸۵ تا ۴۰۰۶۳۵ مراجعه گردد)		

لاپاروسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۳۷	قطع اعصاب واگ سلکتیو یا فوق سلکتیو	۴۰۰۷۹۰	
۱۰	۲۵	گاستروستومی بدون ساختن لوله معده (عمل استم) (عمل مستقل)	۴۰۰۷۹۵	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۱۵	گذاشتن لوله گاستروستومی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۰۸۰۰	
۳	۱٫۹	گذاشتن لوله بینی معده‌ای یا دهانی معده‌ای، نیازمند مهارت پزشک، تحت راهنمایی فلوروسکوپ (شامل فلوروسکوپی، ثبت و گزارش تصاویر)	۴۰۰۸۰۵	
۴	۲	تعویض لوله گاستروستومی / تغییر محل لوله تغذیه‌ای معده، (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم، برای تغذیه روده‌ای (برای گذاشتن لوله گاستروستومی با کمک آندوسکوپ از کد ۴۰۰۶۰۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۰۸۱۰	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۴۱٫۶	پیلوروپلاستی (برای پیلوروپلاستی و واگتومی از کد ۴۰۰۷۸۵ استفاده گردد)	۴۰۰۸۱۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۴۸	گاستروئودنوستومی / گاستروژژونوستومی؛ با یا بدون واگوتومی	۴۰۰۸۲۰	
۱۰	۲۸	گاستروستومی، باز؛ بدون ساختن لوله از معده (عمل استم) // (عمل مستقل) در نوزادان، برای تغذیه (برای تعویض لوله گاستروستومی از کد ۴۰۰۸۱۰ استفاده گردد)	۴۰۰۸۲۵	
۱۰	۴۷،۵	با ساختن لوله معده (عمل جین وی)	۴۰۰۸۳۰	
۱۰	۴۷،۴	گاسترورافی، بخیه زدن زخم یا جراحی پرفوره معده یا دئودنوم	۴۰۰۸۳۵	
۱۰	۵۶	عمل محدودسازی حجم معده بدون بای پاس معده، برای چاقی مفرط؛ گاستروپلاستی (Vertical Banded) یا هر روش دیگر (تنها در صورتی که طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۰۰۸۴۰	*
۱۰	۸۶	عمل محدودسازی حجم معده، با بای پاس معده برای چاقی مفرط؛ با گاستروانتروستومی به صورت رو-ان-وای با بازوی کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جذب (معکوس کردن مجرای صفراوی پانکراسی، با سوئیچ دئودنوم) (تنها در صورتی که طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۰۰۸۴۵	*
۱۰	۸۵	بازسازی، عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفرط، به غیر از ابزار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (تنها در صورتی که طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۰۰۸۵۰	*
۱۰	۷۰	اصلاح آناستوموز گاستروئودنال (گاستروئودنوستومی) با بازسازی؛ با یا بدون واگوتومی	۴۰۰۸۵۵	
۱۰	۳۰	بستن گاستروستومی با جراحی	۴۰۰۸۶۰	
۱۰	۶۴	بستن فیستول گاستروکولیک	۴۰۰۸۶۵	

روده‌ها (به جز رکتوم)

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴۳,۸	انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل)	۴۰۰۸۷۰	
۹	۳۸,۳	دئودنوتومی برای اکسپلوراسیون، بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی	۴۰۰۸۷۵	
۰	۷,۵	ژرئوستومی، کاتتر سوزن‌دار برای هیپرایمانتاسیون (روده‌ای) (به‌صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۴۰۰۸۸۰	+
۸	۴۲	انتروتومی روده باریک، به جز دئودنوم؛ برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (لوله بیکر)	۴۰۰۸۸۵	
۸	۴۲,۵	کولوتومی برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی	۴۰۰۸۹۰	
۸	۵۵	جا انداختن ولوولوس، انواژیناسیون، هرنی داخلی، به وسیله لاپاروتومی	۴۰۰۸۹۵	
۸	۵۸	تصحیح مالروتاسیون به‌وسیله لیز باندهای دئودنوم و/یا جانداختن ولوولوس میدگات (عمل لد)	۴۰۰۹۰۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۶,۵	بیوپسی روده به وسیله کپسول، لوله، از طریق دهان، یک یا چند نمونه	۴۰۰۹۰۵	
۶	۴۰	اکسیزیون یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناستوموز، بیرون گذاشتن روده، یا ایجاد فیستول؛ یک انتروتومی/چند انتروتومی	۴۰۰۹۱۰	
۸	۴۴	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ یک رزکسیون و آناستوموز	۴۰۰۹۱۵	
۰	۱۲,۹	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ هر رزکسیون و آناستوموز اضافه (به‌صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۴۰۰۹۲۰	+
۸	۴۳	با انتروستومی	۴۰۰۹۲۵	
۸	۱۰۰	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آترزی مادرزادی، یک رزکسیون و آناستوموز قطعه پروگزیمال روده؛ با یا بدون باریک کردن	۴۰۰۹۳۰	
۰	۱۲,۹	هر رزکسیون آناستوموز اضافه (به‌صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۴۰۰۹۳۵	+
۸	۴۰	انتروانتروستومی، آناستوموز روده، با یا بدون انتروستومی پوستی (عمل مستقل)	۴۰۰۹۴۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۶,۴	آزاد کردن خم طحالی (Take down)، انجام شده به همراه کولکتومی ناقص (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۴۰۰۹۴۵	+
۸	۶۳,۷	کولکتومی ناقص با آناستاموز با یا بدون کولوستومی یا سکستومی در سطح پوست	۴۰۰۹۵۰	
۸	۶۸	کولکتومی ناقص با کوکلو ستومی انتهایی و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فیستولا و یا برداشت ایلئوم انتهایی	۴۰۰۹۵۵	
۸	۷۶	کولکتومی ناقص با کولوستومی با یا بدون کولوستومی	۴۰۰۹۶۰	
۹	۷۷	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی	۴۰۰۹۶۵	
۹	۸۴	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی دریچه‌دار با موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، با یا بدون لوپ ایلئوستومی	۴۰۰۹۷۰	
۹	۹۵,۵	با موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، با ایجاد محفظه نگه‌دارنده از ایلئوم، با یا بدون لوپ ایلئوستومی	۴۰۰۹۷۵	
۹	۸۷,۷	کولکتومی کامل، شکمی، با پروکتکتومی؛ یا ایلئوستومی	۴۰۰۹۸۰	
۹	۹۷	با ایلئوستومی دریچه‌دار	۴۰۰۹۸۵	

آنتروستومی - فیستولیزاسیون روده‌ها به خارج

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۵	آنتروستومی یا سکوستومی لوله‌ای (برای مثال برای کاهش فشار یا تغذیه) (عمل مستقل)	۴۰۰۹۹۰	
۸	۴۷,۸	ایلئوستومی یا ژژنوستومی، غیر لوله‌ای (عمل مستقل)	۴۰۰۹۹۵	
۸	۳۰	اصلاح ایلئوستومی	۴۰۱۰۰۰	
۸	۶۲,۴	ایلئوستومی دریچه دار (عمل Kock) (عمل مستقل) (برای ارزیابی فیبراپتیک از کد ۴۰۱۰۷۰ استفاده گردد)	۴۰۱۰۰۵	
۸	۴۴	کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست با یا بدون بیوپسی‌های متعدد (برای مثال برای ماکاکولون مادرزادی) (عمل مستقل)	۴۰۱۰۱۰	
۸	۴۱	اصلاح کولوستومی؛ ساده یا عارضه دار شده با یا بدون ترمیم فتق مجاور کولوستومی (ترمیم عمقی) (عمل مستقل)	۴۰۱۰۱۵	

آندوسکوپی، روده کوچک و استومال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۰ ۱۳ ۷	اندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ تشخیصی، با یا بدون گرفتن نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	۴۰۱۰۲۰	O
۵	۳۰ ۲۰ ۱۰	اندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر یا کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرم‌آزا، اسپلر، منعقدکننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله ژژنوستومی یا تبدیل لوله گاستروستومی به لوله ژژنوستومی	۴۰۱۰۳۰	O
۵	۴۲ ۲۸ ۱۴	اندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم؛ تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۰۱۰۴۵	O
۵	۴۸ ۳۲ ۱۶	اندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم؛ با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک و دو قطبی، لیزر، پروب گرم‌آزا، اسپلر، منعقدکننده پلاسما)	۴۰۱۰۵۰	O
۵	۵۴ ۳۶ ۱۸	اندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۴۰۱۰۵۵	O
۵	۴ ۲۵ ۱۵	ایلئوسکوپی از راه استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد	۴۰۱۰۶۰	O
۵	۸,۴ ۵,۶ ۲,۸	ایلئوسکوپی از راه استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۴۰۱۰۶۵	O
۵	۱۵ ۱۰ ۵	بررسی اندوسکوپی کیه یا پاچ روده باریک (شکمی یا لگنی)؛ تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد	۴۰۱۰۷۰	O
۵	۱۸ ۱۲ ۶	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۰۱۰۷۵	O
۵	۲۴ ۱۶ ۸	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ با درآوردن جسم خارجی	۴۰۱۰۸۰	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳۰ ۲۰ ۱۰	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما) یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر	۴۰۱۰۸۵	O
۵	۳۲ ۲۱ ۱۱	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۴۰۱۰۹۵	O

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱,۸	وارد کردن لوله بلند معده‌ای-روده‌ای (لوله Miller-Abbott)	۴۰۱۱۰۰	O +

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴۵	بخیه زدن روده باریک (انترورافی) یا بزرگ (کولورافی) برای زخم پرفوره، دیورتیکول، جراحات، آسیب یا پارگی، یک یا چند سوراخ؛ با یا بدون کلوستومی	۴۰۱۱۰۵	
۸	۴۸,۳	استریکچرپلاستی روده (انتروتومی و انترورافی) با یا بدون دیلاتاسیون، برای انسداد روده	۴۰۱۱۱۰	
۸	۳۹	بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک/ با رزکسیون و آناستوموز (به جز کولورکتال)	۴۰۱۱۱۵	
۸	۷۵,۸	استریکچرپلاستی روده (انتروتومی و انترورافی) با یا بدون دیلاتاسیون، برای انسداد روده با رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن هارتمن پاچ)	۴۰۱۱۲۰	
۸	۵۲	بستن فیستول پوستی-روده‌ای/بستن فیستول آنتروانتریک یا انتروکولیک	۴۰۱۱۲۵	
۸	۵۲	بستن فیستول روده به مثانه؛ با یا بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه (برای بستن فیستول کلیه به کولون به کد ۵۰۰۱۶۰ مراجعه گردد) (برای بستن فیستول معده به کولون از کد ۴۰۰۸۶۵ استفاده گردد)	۴۰۱۱۳۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(برای بستن فیستول مثانه به رکتوم به کدهای ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ مراجعه گردد)		
۸	۴۶,۷	پلیکاسیون روده (عمل مستقل)	۴۰۱۱۳۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴۸,۲	جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن به وسیله مش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثانه یا امتنوم)	۴۰۱۱۴۰	
.	۸,۸	لاواژ لاپاروسکوپیک کولون (به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۴۰۱۱۴۵	+

دیورتیکول مکل و مزانتر

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۵,۸	اکسیزیون دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای اومفالومزانتریک	۴۰۱۱۶۰	
۸	۳۷,۵	اکسیزیون ضایعه مزانتر (عمل مستقل) (با رزکسیون روده به کدهای ۴۰۰۹۱۵ یا ۴۰۰۹۵۵ به بعد مراجعه گردد)	۴۰۱۱۶۵	

بخیه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۳,۷	بخیه مزانتر (عمل مستقل) (برای جا انداختن و ترمیم فتق از کد ۴۰۰۹۰۰ استفاده گردد)	۴۰۱۱۷۰	

آپاندیس

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۱	اکسیزیون یا درناژ آبسه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۱۷۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۳	اکسیزیون و درناژ آبسه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (هنگامی که در موقع عمل اصلی دیگری انجام شود و نه به عنوان عمل مستقل) (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی قید گردد)	۴۰۱۱۸۰	+

رکتوم

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۱۲	درناژ آبسه لگنی از راه رکتوم / انسیزیون و درناژ آبسه زیر مخاطی، رکتوم	۴۰۱۱۸۵	
۴	۱۵	انسیزیون و درناژ آبسه عمقی بالای لواتور، پلویرکتال یا رترورکتال (به کدهای ۴۰۱۴۸۰ و ۴۰۱۴۸۵ هم مراجعه گردد)	۴۰۱۱۹۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۱۲٫۹	بیوپسی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال مگا کولون مادرزادی) (برای بیوپسی اندوسکوپیک از کد ۴۰۱۲۷۰ استفاده گردد)	۴۰۱۱۹۵	O
۸	۱۶٫۴	میومکتومی آنورکتال	۴۰۱۲۰۰	
۹	۸۶	پروکتکتومی؛ (کامل، ابدومینوپرینتال، با کولوستومی)	۴۰۱۲۰۵	

ارزش پایه بیهوشی	دستگاه گوارش ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۵۰,۹	رزکسیون ناقص رکتوم از راه شکم	۴۰۱۲۱۰	
۹	۹۰	پروتکتومی، عمل Pull-Through، ساده یا ترکیبی، ابدومینوپرینتال (برای مثال آناستوموز کولوآنال) با یا بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه J) با یا بدون کولستومی منحرف کننده پروگزیمال	۴۰۱۲۱۵	
۹	۹۱,۱	پروتکتومی ناقص با موزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محفظه ایلئوم (S or J) با یا بدون لوپ ایلئوستومی	۴۰۱۲۲۰	
۹	۷۶	پروتکتومی ناقص با آناستوموز؛ از راه شکم و ساکروم یا هر دو	۴۰۱۲۲۵	
۹	۷۸	پروتکتومی، کامل (برای مگا کولون مادرزادی) از راه شکم و پرینه؛ با عمل Pull-Through، با آناستوموز برای مثال عمل (Duhamel, Swenson) و (Soave) با کولکتومی کامل یا نیمه کامل، با بیوپسی‌های متعدد	۴۰۱۲۳۰	
۹	۴۹,۴	پروتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پرینه	۴۰۱۲۳۵	
۹	۱۳۶,۱	تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی (با یا بدون کولوستومی) با درآوردن مئانه و کاشتن و یا هیستریکتومی یا سرویسیکتومی با یا بدون درآوردن لوله‌های رحمی با یا بدون درآوردن تخمدان‌ها یا هر نوع ترکیبی از موارد فوق	۴۰۱۲۴۰	
۴	۴۸	اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز؛ از راه پرینه	۴۰۱۲۴۵	
۶	۵۸	اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز؛ از راه پرینه و شکم	۴۰۱۲۵۰	
۶	۸۵	اکسیزیون محفظه ایلئوآنال با ایلئوستومی	۴۰۱۲۵۵	
۶	۱۸,۳	بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم	۴۰۱۲۶۰	
۶	۳۸	اکسیزیون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنبالچه یا مقعد به هر روش	۴۰۱۲۶۵	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵,۵ ۳,۵ ۲	پروتوسیکموئیدوسکوپی، سخت؛ تشخیصی، با یا بدون جمع‌آوری نمونه به‌وسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۰۱۲۷۰	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۲ ۸ ۴	پروتوسیکموئیدوسکوپي درمانی با دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر، بوژی) یا درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا کنترل خونریزی یا با تخلیه فشار در ولولوس یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۲۷۵	۰
۵	۹ ۶ ۳	سیگموئیدوسکوپي، انعطاف‌پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع‌آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۰۱۳۰۵	۰
۵	۱۸ ۱۲ ۶	سیگموئیدوسکوپي درمانی؛ جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده‌ای یا تخلیه فشار ولولوس، به هر روش یا با دیلاتاسیون به وسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۴۰۱۳۱۰	۰
۵	۲۱ ۱۴ ۷	سیگموئیدوسکوپي، انعطاف‌پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع‌آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با بررسی به وسیله سونوگرافی اندوسکوپی یا با بیوپسی یا آسپیراسیون با سوزن نازک، اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ، تحت راهنمایی اولتراسوند	۴۰۱۳۴۵	۰
۵	۲۴ ۱۶ ۸	کولونوسکوپي قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، تشخیصی با یا بدون جمع‌آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون کاهش فشار کولون با بیوپسی، منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۰۱۳۶۰	۰
۵	۳۳ ۲۲ ۱۱	کولونوسکوپي قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده‌ای	۴۰۱۳۶۵	۰
۵	۴۲ ۲۸ ۱۴	مکوزکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و اندوسکوپي از راه دهانه انتروستومی به کدهای ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۹۰ مراجعه گردد)	۴۰۱۳۷۵	۰
۵	۳۹ ۲۶ ۱۳	کولونوسکوپي قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگری یا دیلاتاسیون به وسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا با کاهش فشار کولون با متسع کردن به وسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر	۴۰۱۳۸۰	۰

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۳	پروتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی	۴۰۱۴۰۰	
۵	۱,۶	تزریق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس	۴۰۱۴۰۵	
۶	۴۴	پروتوپکسی برای پرولاپس؛ از راه شکم یا پرینه	۴۰۱۴۱۰	
۶	۶۸	پروتوپکسی برای پرولاپس؛ با برداشت سیگموئید، از راه شکم	۴۰۱۴۱۵	
۶	۲۸	ترمیم رکتوسل (عمل مستقل) (برای ترمیم رکتوسل با ترمیم ضعف واژن از کد ۵۰۰۵۳۰ استفاده گردد)	۴۰۱۴۲۰	
۶	۴۷,۴	اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره‌ساکرال برای پارگی رکتوم	۴۰۱۴۲۵	
۶	۷۲,۲	اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره‌ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی	۴۰۱۴۳۰	
۸	۵۳,۵	بستن فیستول رکتووزیکال یا رکتواورترال بدون کولوستومی	۴۰۱۴۳۵	
۸	۶۷	بستن فیستول رکتووزیکال یا رکتواورترال با کولوستومی (برای بستن فیستول رکتوم به واژن به کدهای ۵۰۱۶۸۰ و ۵۰۱۶۸۵ مراجعه گردد)	۴۰۱۴۴۰	

مانیپولاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۶	جا انداختن پرولاپس (عمل مستقل) تحت بیهوشی	۴۰۱۴۴۵	
۵	۶	دیلاتاسیون اسفنگتر مقعد (عمل مستقل) تحت بیهوشی	۴۰۱۴۵۰	
۵	۶	دیلاتاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیهوشی	۴۰۱۴۵۵	
۵	۷	درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیهوشی	۴۰۱۴۶۰	

مقعد

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۰	گذاشتن ستن (Seton) مقعدی	۴۰۱۴۶۵	
۵	۲,۴	درآوردن ستن مقعدی یا مانند آن	۴۰۱۴۷۰	
۵	۷	انسیزیون و درناژ آبسه ایسکیورکتال و یا پری رکتال	۴۰۱۴۷۵	
۵	۱۷	انسیزیون و درناژ آبسه داخل جداری، داخل عضلانی یا زیر مخاطی، از راه مقعد، تحت بیهوشی/انسیزیون و درناژ آبسه ایسکیورکتال یا اینترامورال، با فیستولکتومی یا فیستولوتومی، زیرعضلانی، با یا بدون قرار دادن ستن (به کد ۴۰۱۱۹۰ نیز مراجعه گردد)	۴۰۱۴۸۰	
۵	۴,۵	انسیزیون و درناژ آبسه پری آنال، سطحی (به کدهای ۴۰۱۱۹۰ و ۴۰۱۴۸۰ هم مراجعه گردد)	۴۰۱۴۸۵	
۵	۸	انسیزیون سپتوم آنال (در شیرخواران) (برای آنوپلاستی به کد ۴۰۱۵۶۰ مراجعه گردد)	۴۰۱۴۹۰	
۵	۶	اسفنکترتومی، آنال، قطع اسفنکتر (عمل مستقل)	۴۰۱۴۹۵	
۵	۶	انسیزیون هموروئید ترومبوزه، خارجی/ خارج کردن لخته یا اکسیزیون هموروئید خارجی ترومبوزه	۴۰۱۵۰۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۸,۶	فیشرکتومی با یا بدون اسفنکترتومی کورتاژ کوتر فیشر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی	۴۰۱۵۰۵	
۵	۶	کریپتکتومی (منفرد یا متعدد)، پاپیلکتومی مقعد پاپیلاهای متعدد و تکه‌های هموروئید خارجی	۴۰۱۵۱۰	
۵	۶	هموروئیدکتومی به وسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی)	۴۰۱۵۱۵	
۶	۱۲	هموروئید داخلی و خارجی ساده مشکل وسیع با یا بدون فیشرکتومی یا فیستولکتومی، هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده) به وسیله استپلینگ	۴۰۱۵۲۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۴	درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولتومی)، زیرجلدی یا زیر عضلانی؛ مشکل یا متعدد، با یا بدون جای‌گذاری ستن	۴۰۱۵۲۵	
۶	۲۳،۱	بستن فیستول آنال با فلپ ادوانس منت از رکتوم	۴۰۱۵۳۰	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲،۵	تزریق محلول اسکروزان برای هموروئید	۴۰۱۵۳۵	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷ ۴،۵ ۲،۵	آندوسکوپی؛ تشخیصی، با یا بدون جمع‌آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشوی بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۰۱۵۴۰	۰
۵	۱۵ ۱۰ ۵	آندوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر، بوژی) یا درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر	۴۰۱۵۴۵	۰

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۵	آنوپلاستی جراحی پلاستیک برای تنگی مقعد؛ در هر گروه سنی (برای انسیزیون ساده سپتوم مقعد از کد ۴۰۱۴۹۰ استفاده گردد)	۴۰۱۵۶۰	
۶	۷،۷	ترمیم فیستول آنال با چسب خمیزهن	۴۰۱۵۶۵	۰
۶	۲۳،۴	ترمیم مقعد سوراخ نشده پایین، با فیستول آنوپرینتال (به روش back Cut)	۴۰۱۵۷۰	
۶	۴۰	با جابجایی فیستول آنوپرینه یا آنووستیبولار	۴۰۱۵۷۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۶۸	ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا، بدون فیستول؛ از راه پرینه یا ساکروپرینه آل و یا شکم	۴۰۱۵۸۰	
۸	۹۰	ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا، با فیستول رکتواورترال یا رکتوواژینال؛ از راه پرینه یا ساکروپرینه آل و یا شکم	۴۰۱۵۸۵	
۸	۱۵۰	ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینه آل و یا شکم بدون طویل کردن واژن	۴۰۱۵۹۰	
۸	۱۸۰	ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینه آل و یا شکم با طویل کردن واژن به کمک گرفت روده یا فلپ پایه‌دار (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۴۰۱۵۹۵	
۶	۳۱	اسفنکتروپلاستی مقعد، برای درمان بی‌اختیاری یا پرولاپس	۴۰۱۶۰۰	
۶	۲۵،۶	گرفت (عمل Thiersch) برای بی‌اختیاری مدفوع و یا پرولاپس	۴۰۱۶۰۵	
۶	۸،۱	کشیدن سیم یا بخیه Thiersch، کانال آنال	۴۰۱۶۱۰	O
۶	۴۲	اسفنکتروپلاستی آنال، برای بی‌اختیاری، بالغین؛ کاشت عضله	۴۰۱۶۱۵	
۶	۴۱،۶	لایه لایه روی هم گذاردن عضله لواتور (ترمیم خلفی آنال متد Park)	۴۰۱۶۲۰	
۶	۴۰	کارگذاری اسفنکتر مصنوعی	۴۰۱۶۲۵	

تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۴	تخریب ضایعات مقعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کونتاژیوزوم و زیکول هرپس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی	۴۰۱۶۳۰	
۵	۷	تخریب همورئید به هر روشی؛ داخلی و خارجی	۴۰۱۶۳۵	
۵	۷	جراحی کرایو برای تومور رکتوم؛ خوش خیم یا بدخیم	۴۰۱۶۴۰	

بخیه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۸,۶	بستن هموروئید داخلی با هر تعداد عمل	۴۰۱۶۴۵	
۶	۱۷	هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده) به وسیله استاپلینگ	۴۰۱۶۵۰	*

کبد

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۲	بیوپسی کبد با سوزن؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۶۵۵	
۰	۵,۵	بیوپسی کبد با سوزن؛ وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی قید گردد) (برای آسپیراسیون با سوزن ظریف به همراه اقدامات کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰ به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۶۶۰	+
۹	۵۰,۷	هپاتوتومی؛ برای درناژ باز آبسه یا کیست، یک یا دو مرحله	۴۰۱۶۶۵	
۷	۱۰,۲	هپاتوتومی؛ برای درناژ آبسه یا کیست از طریق پوست، در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۶۷۰	
۹	۴۷,۴	لاپاراتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبسه انگلی کبدی (برای مثال آمیب یا اکینو کوک)	۴۰۱۶۷۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۳۷,۳	بیوپسی کبد (گوه‌ای)	۴۰۱۶۸۰	
۲۰	۱۰۰	هپاتکتومی رزکسیون کبد؛ لوپکتومی ناقص	۴۰۱۶۸۵	
۲۰	۱۱۶	تری سگمنتکتومی	۴۰۱۶۹۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۰	۱۳۵	لوبکتومی کامل چپ یا راست	۴۰۱۶۹۵	

ترمیم و تشخیص

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۴۷	مارسوپالیزاسیون کیست یا آبسه کبد	۴۰۱۷۱۵	
۱۰	۶۰	درمان خون‌ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده زخم یا آسیب کبدی با یا بدون بستن شریان کبدی	۴۰۱۷۲۰	
۱۰	۱۳۸,۱	اکسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه، با یا بدون پک کردن کبد	۴۰۱۷۲۵	
۱۰	۵۷,۴	بازکردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پک‌ها	۴۰۱۷۳۰	
۴	۱۲ ۸ ۴	الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیبروز	۴۰۱۷۳۵	O
۴	۱۸ ۱۲ ۶	الاستوگرافی کبد به منظور تعیین فیبروز با تعیین میزان چربی (CAP)	۴۰۱۷۴۰	O

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۶۹ ۴۶ ۲۳	از بین بردن یک یا چند تومور کبد، باز؛ با رادیوفر کوئتسی یا کرایو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۷۴۵	O *
۱۰	۴۵ ۳۰ ۱۵	از بین بردن یک یا چند تومور کبد، از طریق پوست، رادیوفر کوئتسی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۷۵۰	O *

مجاری صفراوی

انسیزبون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۸۴	هپاتیکوتومی یا هپاتیکوستومی با باز کردن، درناژ یا درآوردن سنگ	۴۰۱۷۵۵	
۱۰	۶۱	کولدوکوتومی یا کولدوکوستومی با باز کردن، درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستوتومی؛ با یا بدون اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم	۴۰۱۷۶۰	
۱۰	۵۵٫۷	اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم، با یا بدون خارج کردن سنگ از راه دئودنوم (عمل مستقل)	۴۰۱۷۶۵	
۱۰	۳۵٫۶	کوله سیستوتومی یا کوله سیستوستومی با باز کردن، درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)	۴۰۱۷۷۰	
۱۰	۲۷٫۲	کوله سیستوستومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۷۷۵	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳	عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک، از طریق پوست با وارد کردن کاتتر ترانس هپاتیک از راه پوست برای درناژ صفرا (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۷۸۰	O
۵	۳۷٫۷	عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک، از طریق پوست با کارگذاری استنت ترانس هپاتیک از راه پوست برای درناژ داخلی و خارجی صفرا (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۷۸۵	O
۵	۱۰	تعویض کاتتر درناژکننده صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۷۹۰	O
۵	۱۰	اصلاح و یا تعویض مجدد کاتتر ترانس هپاتیک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۷۹۵	O

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۱۸,۷	آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (کلدو کوسکوپی) (به‌صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۴۰۱۸۰۰	+
۵	۱۸	اندوسکوپی مجاری صفراوی از راه پوست از طریق T Tube یا مسیر دیگر؛ با یا بدون دیلاتاسیون تنگی‌های مجرای صفراوی با استنت با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد (برای ERCP به کدهای ۴۰۰۶۴۰ تا ۴۰۰۶۴۵ مراجعه گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۸۰۵	O
۵	۳۲	اندوسکوپی مجاری صفراوی از راه پوست از طریق T tube یا مسیر دیگر؛ با درآوردن سنگ‌ها	۴۰۱۸۱۰	O

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۴۳	کوله‌سیستکتومی با یا بدون کلانژیوگرافی	۴۰۱۸۱۵	
۱۰	۵۲,۵	کوله‌سیستکتومی با یا بدون کلانژیوگرافی با یا بدون اکسپلور کلدوک با یا بدون کولدو کوانتروستومی	۴۰۱۸۲۰	
۱۰	۶۰	کوله‌سیستکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم، با یا بدون کلانژیوگرافی	۴۰۱۸۲۵	
۱۰	۵۷	کوله‌سیستکتومی با درآوردن سنگ مجرای صفراوی، از راه پوست و از طریق T Tube، سبد یا اسنیر روش (Burhenne)	۴۰۱۸۳۰	
۱۰	۴۹,۳	اکسپلوراسیون برای آترزی مادرزادی مجاری صفراوی، بدون ترمیم، با یا بدون بیوپسی کبد، با یا بدون کلانژیوگرافی	۴۰۱۸۳۵	
۱۰	۷۲	پورتوانتروستومی (عمل Kasai)	۴۰۱۸۴۰	
۱۰	۷۰,۴	اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای خارج کبدی	۴۰۱۸۴۵	
۱۰	۹۱,۲	اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای داخل کبدی (برای آناستوموز به کدهای ۴۰۱۸۶۵ تا ۴۰۱۸۷۰ مراجعه گردد)	۴۰۱۸۵۰	
۱۰	۵۴	آناستوموز کیست کلدوک با یا بدون اکسیزیون کیست	۴۰۱۸۵۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۵۸	کوله‌سیستوانتروستومی؛ با گاستروانتروستومی با یا بدون رو-ان-وای	۴۰۱۸۶۰	
۱۰	۸۰	آناستوموز مجاری صفراوی داخل و خارج کبدی به لوله گوارش یا رو-ان-وای	۴۰۱۸۶۵	
۱۰	۷۱٫۷	بازسازی پلاستیک مجاری صفراوی خارج کبدی با آناستوموز انتها به انتها	۴۰۱۸۷۰	
۱۰	۴۸٫۷	قراردادن استنت در کلدوک	۴۰۱۸۷۵	
۱۰	۶۶٫۷	هپاتیکوانتروستومی با U Tube	۴۰۱۸۸۰	
۱۰	۶۱٫۳	ترمیم مجرای صفراوی خارج کبدی برای آسیبی که از قبل وجود داشته (عمل مستقل)	۴۰۱۸۸۵	

پانکراس

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۵۲	قراردادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد	۴۰۱۸۹۰	
۱۰	۸۲	با کله سیستوستومی، گاستروستومی و ژژنوستومی	۴۰۱۸۹۵	
۱۰	۱۰۳	رزکسیون یا دبریدمان پانکراس و بافت‌های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد نکروزان	۴۰۱۹۰۰	
۱۰	۴۹٫۱	خارج کردن سنگ مجرای پانکراس	۴۰۱۹۰۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۳۸٫۱	بیوپسی پانکراس، باز (آسپیراسیون با سوزن ظریف، بیوپسی سوزنی، بیوپسی گوه‌ای)	۴۰۱۹۱۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۲	بیوپسی پانکراس، سوزنی، از طریق پوست (برای آسپیراسیون با سوزن ظریف از کد ۱۰۰۰۱۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۹۱۵	O
۱۰	۴۸٫۵	اکسیزیون ضایعه پانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)	۴۰۱۹۲۰	
۱۰	۷۱٫۲	پانکراتکتومی، پروگزیمال، ساب توتال، با دئودنکتومی کامل، گاسترکتومی ناقص، کولدو کوآنتروستومی و گاستروژژنوستومی (عمل ویپل)؛ با یا بدون پانکراتوژژنوستومی	۴۰۱۹۲۵	
۱۰	۸۲٫۳	پانکراتکتومی دیستال، تقریباً کامل، با حفظ دئودنوم (عمل Child)	۴۰۱۹۳۰	
۱۰	۵۳٫۵	اکسیزیون آمپول واتر	۴۰۱۹۳۵	
۱۰	۱۲۵	پانکراتکتومی، پروگزیمال، ساب توتال، با دئورنکتومی تقریباً کامل، کولدو کوآنتروستومی و دئودنوژژنوستومی (عمل ویپل با حفظ پیلور)؛ با یا بدون پانکراتوژژنوستومی	۴۰۱۹۴۰	
۱۰	۷۸	پانکراتکتومی توتال	۴۰۱۹۴۵	
۱۰	۷۴٫۷	پانکراتیکوژژنوستومی آناستوموز پیلو به پیلو (عمل Puestow)	۴۰۱۹۵۰	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۵٫۴	عمل تزریق برای پانکراتوگرافی حین عمل (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۱۹۵۵	+

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۵۰	درمان جراحی کیست پانکراس مارسوبیالیزاسیون درناژ خارجی آنستاموز مستقیم با لوله گوارش یا رو-ان-وای	۴۰۱۹۶۰	
۵	۱۱	درمان کیست پانکراس مارسوبیالیزاسیون درناژ خارجی آنستاموز مستقیم با لوله گوارش یا رو-ان-وای از طریق پوست	۴۰۱۹۶۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		
۱۰	۵۶	پانکراتورافی برای آسیب پانکراس	۴۰۱۹۷۰	
۱۰	۷۷٫۷	خارج کردن دئودنوم از مسیر با گاستروژژنوستومی، برای آسیب پانکراس	۴۰۱۹۷۵	

شکم، صفاق و امتنوم

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۰	لاپاراتومی، سلیوتومی تجسسی شکم، اکسپلور رتروپریتوئن با یا بدون بیوپسی، باز کردن مجدد شکم (برای اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون لاپاراتومی از کد ۲۰۰۰۱۵ استفاده گردد) (برای اکسپلوراسیون مجدد زخم کبد برای برداشتن پک‌ها (Packing) از کد ۴۰۱۷۳۰ استفاده گردد)	۴۰۱۹۹۵	
۶	۴۴	درناژ آبسه پریتوئن یا پریتونیت لوکالیزه، به جز آبسه آپاندیس؛ یا درناژ آبسه ساب فرنیک یا ساب دیافراگماتیک؛ یا درناژ آبسه رتروپریتوئن؛ باز (برای آبسه آپاندیکولار از کد ۴۰۱۱۷۵ استفاده گردد)	۴۰۲۰۰۰	
۶	۱۰	درناژ آبسه پریتوئن یا پریتونیت لوکالیزه، به جز آبسه آپاندیس؛ یا درناژ آبسه ساب فرنیک یا ساب دیافراگماتیک؛ یا درناژ آبسه رتروپریتوئن؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۲۰۰۵	
۶	۳۶٫۱	درناژ لنفوسل خارج پریتوئن به حفره پریتوئن، باز	۴۰۲۰۱۰	
۶	۴	پریتونئوستزی، پاراستز شکمی یا لواژ پریتوئن (تشخیصی یا درمانی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۲۰۱۵	
۶	۳۵	درآوردن جسم خارجی از حفره پریتوئن (برای برطرف کردن چسبندگی‌های روده از کد ۴۰۰۸۷۰ استفاده گردد)	۴۰۲۰۲۰	

اکسیزیون، تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷,۵	بیوپسی توده شکمی یا رتروپریتون، با سوزن از طریق پوست (برای آسپیراسیون با سوزن ظریف از کدهای ۱۰۰۰۰۵ یا ۱۰۰۰۱۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۲۰۲۵	
۱۰	۴۰	اکسیزیون یا تخریب، باز، تومور یا کیست یا آندومترهای داخل شکمی یا رتروپریتون	۴۰۲۰۳۰	
۱۰	۱۰۰	اکسیزیون تومور پره‌ساکرال یا ساکروکوکسیژنال	۴۰۲۰۳۵	
۱۰	۴۶,۴	لاپاراتومی استیجینگ هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوپسی سوزنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان در آوردن غدد شکمی، بیوپسی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موقعیت تخمدان‌ها)	۴۰۲۰۴۰	
۱۰	۲۷	امبلیکتومی، اومفالکتومی، اکسیزیون ناف (عمل مستقل)	۴۰۲۰۴۵	
۱۰	۳۵	امبلیکتومی، اپیلواکتومی، رزکسیون امنوم (عمل مستقل)	۴۰۲۰۵۰	

لاپاروسکوپی تشخیصی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۲	لاپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)	۴۰۲۰۵۳	

وارد کردن، اصلاح و یا درآوردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴,۸	تزریق هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتون (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۲۰۵۵	
۵	۲۱,۷	کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتون با محفظه زیر پوستی، دائمی (کلیه اجزا زیر پوست باشند) (برای برداشتن آن از کد ۴۰۲۰۷۰ استفاده گردد)	۴۰۲۰۶۰	
۶	۶	کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتون برای درناژ یا دیالیز؛ موقت	۴۰۲۰۶۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۵	کار گذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کانول داخل پریتون برای درناژ یا دیالیز؛ دائمی	۴۰۲۰۷۰	
۵	۴,۴	تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناژ کیست یا آبسه تحت راهنمایی رادیولوژیکی (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۲۰۷۵	
۵	۲,۵	تزریق ماده حاجب برای ارزیابی کیست یا آبسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلاً برای درناژ گذاشته شده (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۲۰۸۰	O
۵	۳۳	کارگذاری با اصلاح شنت صفاقی-وریدی	۴۰۲۰۸۵	
۵	۲,۹	عمل تزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفاقی-وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۰۲۰۹۰	O
۵	۲۰,۵	بستن یا درآوردن شنت صفاقی-وریدی	۴۰۲۰۹۵	

ترمیم

هر نیوپلاستی، هر نیورافی، هر نیوتومی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۳۸	ترمیم فتق اینگوئینال اولیه، نوزاد پره ترم (کمتر از ۳۷ هفته در هنگام تولد)، از زمان تولد تا سن ۵۰ هفته پس از لقاح، با یا بدون هیدروسلکتومی؛ قابل جاناندازی یا مختنق یا استرنگوله (سن پس از حامله شدن مساوی است با سن حاملگی هنگام تولد به اضافه سن شیرخوار به هفته در هنگام ترمیم فتق. ترمیم فتق اینگوئینال اولیه در شیرخواران نارس (preterm) که سن آنها بیش از ۵۰ هفته بعد از حامله شدن و زیر ۶ ماه در هنگام عمل جراحی باشد برای گزارش باید از کدهای ۴۰۲۱۰۵ و ۴۰۲۱۱۰ استفاده گردد)	۴۰۲۱۰۰	
۶	۱۸,۵	ترمیم فتق اینگوئینال اولیه، با یا بدون هیدروسلکتومی؛ قابل جاناندازی	۴۰۲۱۰۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۸	مختنق یا استرانگوله (سن پس از لقاح مساوی است با سن حاملگی هنگام تولد به اضافه سن شیرخوار به هفته در هنگام ترمیم فتق. ترمیم فتق اینگوئینال اولیه در شیرخواران نارس (Preterm) که سن آن‌ها ۵۰ هفته یا کمتر بعد از حامله شدن و زیر ۶ ماه از هنگام تولد در هنگام عمل جراحی باشد برای گزارش باید از کد ۴۰۲۱۰۰ استفاده گردد. ترمیم فتق مغبنی در شیرخواران ۶ ماهه یا کمتر از ۵ سال باید با استفاده از کد ۴۰۲۱۰۵ گزارش گردد)	۴۰۲۱۱۰	
۶	۲۴	ترمیم فتق اینگوئینال اولیه، سن ۵ سال یا بالاتر، قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۱۵	
۶	۳۳	ترمیم فتق اینگوئینال عود کرده، هر سنی، قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۲۰	
۶	۲۷	ترمیم فتق اینگوئینال، اسلایدینگ، در هر سن	۴۰۲۱۲۵	
۶	۳۲	ترمیم فتق لومبر	۴۰۲۱۳۰	
۶	۲۸،۵	ترمیم فتق فمورال اولیه، قابل جاناندازی، در هر سن/مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۳۵	
۶	۳۱	ترمیم فتق فمورال عود کرده؛ قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۴۰	
۶	۳۵	ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال اولیه؛ قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۴۵	
۶	۳۵	ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال، عود کرده؛ قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۵۰	
۶	۱۸	ترمیم فتق اپی گاستریک (برای مثال چربی پره پریتونئال)؛ قابل جاناندازی (عمل مستقل)/مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۵۵	
۶	۱۸	ترمیم فتق ناف، با هر سنی، قابل جاناندازی	۴۰۲۱۶۰	
۶	۲۳	ترمیم فتق ناف، با هر سنی، قابل جاناندازی؛ مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۶۵	
۶	۲۲	ترمیم فتق ناف، سن بالای ۵ سال؛ قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۰۲۱۷۰	
۶	۲۷	ترمیم فتق اشیگل	۴۰۲۱۷۵	
۹	۳۵،۲	ترمیم امفالوسل کوچک، با ترمیم اولیه	۴۰۲۱۸۰	
۹	۶۰	ترمیم امفالوسل بزرگ یا گاستروشزی؛ با یا بدون پروتز	۴۰۲۱۸۵	
۹	۳۸	با درآوردن پروتز، جانداختن نهایی و بستن در افاق عمل / ترمیم امفالوسل عمل (Gross) (برای ترمیم فتق دیافراگماتیک یا هیاتال به کدهای ۳۰۲۹۷۵ تا ۳۰۲۹۸۵ مراجعه گردد)	۴۰۲۱۹۰	

بخیه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۲۵	بخیه ثانویه جدار شکم، برای بیرون زدن احشا یا باز شدن زخم (برای بخیه زدن پارگی دیافراگم به کد ۳۰۲۹۸۵ مراجعه گردد) (برای دبریدمان جدار شکم به کد ۱۰۰۰۷۵ مراجعه گردد)	۴۰۲۱۹۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۷۰	فلپ امنتوم، خارج شکمی (برای مثال برای بازسازی نقص جدار قفسه سینه یا استرنوم)	۴۰۲۲۰۰	
۰	۱۹	فلپ امنتوم، داخل شکمی (به صورت مجزا علاوه بر کد عمل اصلی گزارش گردد)	۴۰۲۲۰۵	+

دستگاه اداری

دستگاه ادراری

کلیه

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۳۴,۶	اکسپلوراسیون کلیه بدون احتیاج به اعمال دیگر	۵۰۰۰۵	
۷	۴۹	درناژ آبسه کلیه یا دور کلیه؛ باز	۵۰۰۰۱۰	
۷	۹,۳	درناژ آبسه کلیه یا دور کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۵۰۰۰۱۵	
۱۱	۴۴	نفروستومی؛ نفروتومی با درناژ یا با اکسپلوراسیون	۵۰۰۰۲۰	
۷	۲۱ ۷ ۱۴	نفروستومی؛ با هدایت رادیولوژی	۵۰۰۰۲۵	
۱۱	۵۴	نفرولیتوتومی، درآوردن سنگ یا عمل جراحی ثانویه برای سنگ یا عارضه دار شده بدلیل ناهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گوزنی) که لگن و لگنچه کلیه پر کند	۵۰۰۰۳۰	
۱۱	۵۱,۸	قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی نابجا (عمل مستقل)	۵۰۰۰۴۰	
۱۱	۵۰	پیلوتومی با اکسپلوراسیون یا با درناژ، پیلوستومی یا با برداشت سنگ؛ پیلولیتوتومی؛ پلویولیتوتومی یا عارضه دار شده	۵۰۰۰۴۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۷,۳	نمونه برداری کلیوی، از طریق پوست، با تروکار یا سوزن (برای آسپیراسیون با سوزن نازک از ۱۰۰۰۱۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۵۰۰۰۵۰	
۸	۳۰	با نمایان سازی کلیه عمل جراحی	۵۰۰۰۵۵	
۱۱	۵۱,۷	نفرکتومی، شامل اورترکتومی ناقص، با هر روشی، شامل برداشت دنده	۵۰۰۰۶۰	
۱۱	۶۲,۵	مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لنف آدنکتومی ناحیه‌ای	۵۰۰۰۶۵	
۱۱	۶۹	نفرکتومی ناقص یا نفروکتومی با اورترکتومی کامل و برداشت کاف مثانه از طریق همان روش یا از طریق برشی مجزا	۵۰۰۰۷۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۵۰۰۰۷۵	اکسیژون یا برداشت جدار کیست(های) کلیوی یا اکسیژون کیست(های) کلیوی	۴۶	۱۱

پیوند کلیه

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۵۰۰۰۸۵	در آوردن کلیه پیوندی	۴۵,۴	۱۱
	۵۰۰۰۹۰	گلوبال-پیوند کلیه دهنده (زنده)-گیرنده شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته به جز داروهای ایمنوساپرسیو	۱۰۰۰ ۴۵۰ ۵۵۰	در گلوبال تعرفه دیده شده است
	۵۰۰۰۹۵	گلوبال-پیوند کلیه دهنده (جسد)-گیرنده شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته به جز داروهای ایمنوساپرسیو	۹۵۰ ۴۰۰ ۵۵۰	در گلوبال تعرفه دیده شده است
	۵۰۰۱۰۰	نفرکتومی گیرنده (عمل مستقل)	۴۰,۸	۱۱

وارد کردن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۵۰۰۱۰۵	آسپیراسیون و یا تزریق داخل کیست یا لگنچه کلیه با سوزن، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵,۴	۶
	۵۰۰۱۱۰	تجویز تدریجی داروی بداخل لگنچه کلیه و یا حالب از طریق لوله نفرستومی، پیلوستومی یا اوتروستومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد قارچی)	۴,۹	۵
	۵۰۰۱۱۵	داخل کردن کاتتر یا اینتراکاتر به لگنچه کلیه جهت درناژ و یا تزریق، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶	۶
	۵۰۰۱۲۰	داخل کردن کاتتر حالب یا استنت داخل حالب، از راه لگنچه برای درناژ و یا تزریق، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶	۶
۰	۵۰۰۱۲۵	عمل تزریق جهت پیلوگرافی (برای مثال نفروستوگرام، پیلوستوگرام، پیلوآورتروگرام آتروگرام) از طریق لوله نفرستومی یا پیلوستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲,۱	۵

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۹,۳	وارد کردن گاید بداخل لگنچه کلیه و یا حالب همراه با دیلاتاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۱۳۰	
۵	۱,۶	ارزیابی مانومتریک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۱۳۵	
۵	۲	تعویض لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی یا سیستم‌تستومی؛ ساده یا مشکل (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۱۴۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۵۷	پیلوپلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه با یا بدون عمل پلاستیک روی حالب، نفروپکسی، نفروستومی، یا اسپلینت کردن حالب یا مشکل (مثلا ناهنجاری مادرزادی کلیه-پیلوپلاستی ثانویه، کلیه منفرد)	۵۰۰۱۴۵	
۱۰	۵۹,۹	نفرورافی، بخیه پارگی یا صدمات کلیه	۵۰۰۱۵۰	
۱۰	۵۴,۸	بستن فیستول نفرو کوتانئوس یا پیلو کوتانئوس	۵۰۰۱۵۵	
۱۲	۷۰	بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنو کولیک)، شامل ترمیم احشا؛ از راه شکم یا از راه قفسه‌سینه	۵۰۰۱۶۰	
۱۰	۵۹,۷	سیمفیزوتومی برای کلیه نعل اسبی با یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)	۵۰۰۱۶۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴۱,۷ ۱۹,۷ ۲۲	لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL)	۵۰۰۱۷۰	۰

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۶۰ ۲۰ ۴۰	تخریب غیرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند تومور کلیه، از طریق پوست، با امواج رادیویی، یک طرفه	۵۰۰۱۷۵	O *

حالب

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۴۷,۵	اورتروتومی با درناژ یا بازکردن محل یا اورتروتومی برای قراردادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)	۵۰۰۱۸۰	
۹	۴۵	اورترولیتوتومی، یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی؛ باز (برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه، کد ۵۰۰۳۴۵ استفاده گردد) (برای سیستوتومی و خارج کردن سنگ حالب به وسیله Basket، کد ۵۰۰۳۵۰ استفاده گردد)	۵۰۰۱۸۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۵۲,۲	اورترکتومی، با کاف مثانه (عمل مستقل)	۵۰۰۱۹۰	
۹	۵۸,۲	اورترکتومی، کامل، حالب اکتوپیک، از طریق شکم، واژن و یا پرینه	۵۰۰۱۹۵	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۱	عمل تزریق برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۲۰۰	O
۴	۳,۲	عمل تزریق برای آشکار کردن کاندویی ایلتال و یا اورتروپیلوگرافی، بدون احتساب خدمات رادیولوژیک	۵۰۰۲۰۵	O

ارزش پایه بیمه‌ی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		

ترمیم

ارزش پایه بیمه‌ی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۴۷	اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی حالب (برای مثال تنگی)	۵۰۰۲۱۰	
۹	۵۶,۸	اورترولیز، با یا بدون تغییر موقعیت حالب برای فیروز خلف صفاق یا برای سندرم تخمدانی یا برای حالب خلف و ناکاوا، با آناستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا وناکاوا	۵۰۰۲۱۵	
۹	۲۸,۱	اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع یوروستومی)	۵۰۰۲۲۰	
۹	۳۹,۶	با ترمیم نقص فاشیا یا فتق	۵۰۰۲۲۵	
۹	۵۶	اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لگنچه کلیه یا اورتروکالیکوستومی، آناستوموز حالب با کالیکس کلیه	۵۰۰۲۳۰	
۹	۵۵,۵	اورترواورتروستومی یا ترانس اورترواورتروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل	۵۰۰۲۳۵	
۹	۶۱	اورتروئوستوستومی؛ آناستوموز یک حالب به مثانه یا آناستوموز حالب مضاعف به مثانه، یا با ظریف کاری و آماده سازی حالب یا با فلپ مثانه یا وصل کردن مثانه به پسواس (در صورت همراه شدن با سیستم اورتروپلاستی یا اصلاح کردن مثانه، از کد ۵۰۰۵۱۵ استفاده کنید)	۵۰۰۲۴۰	
۹	۴۵,۱	اورتروانتروستومی، آناستوموز مستقیم حالب به روده	۵۰۰۲۴۵	
۹	۶۳,۲	اورتروسیگموئیدوستومی، با ایجاد مثانه از سیگموئید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پرنه، شامل آناستوموز روده	۵۰۰۲۵۰	
۹	۶۰,۶	کاندویی اورتروکولون، شامل آناستوموز روده	۵۰۰۲۵۵	
۹	۶۵	کاندویی اورتروایلئال (مثانه از ایلئوم)، شامل آناستوموز روده (عمل Bricker) (برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۴۵-۵۰۰۲۶۰ با سیستمی به کدهای ۵۰۰۴۱۰-۵۰۰۴۰۰ رجوع گردد)	۵۰۰۲۶۰	
۹	۸۳,۶	انحراف ظرفیت دار مسیر حالب، شامل آناستوموز روده با استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (انتروسیستوپلاستی Camey یا Kock Pouch)	۵۰۰۲۶۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۹۲,۶	تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندویی اورتروایلتال، اورتروسیگموئیدوستومی یا اورتروانتروستومی به اورترواورتروستومی یا اورتروئوستوستومی)	۵۰۰۲۷۰	
۹	۶۰,۷	جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده. شامل آناستوموز روده	۵۰۰۲۷۵	
۹	۶۲,۳	آپاندیکووزیکوستومی پوستی	۵۰۰۲۸۰	
۹	۴۶,۷	اورتروستومی، پیوند حالب به پوست	۵۰۰۲۸۵	
۹	۴۲,۱	اورترورافی، ترمیم حالب (عمل مستقل)	۵۰۰۲۹۰	
۹	۴۴,۱	ترمیم فیستول اورترو کوتانئوس	۵۰۰۲۹۵	
۹	۵۷,۲	ترمیم فیستول اورترووزیکال (شامل ترمیم احشایی)	۵۰۰۳۰۰	
۹	۴۴,۶	بازکردن بخیه روی حالب (برای اورتروپلاستی، اورترولیز به کدهای ۵۰۰۲۳۰-۵۰۰۲۱۰ مراجعه گردد)	۵۰۰۳۰۵	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۱۸,۷	با فولگوراسیون و یا انسیزیون، با یا بدون بیوپسی	۵۰۰۳۱۰	
۹	۱۹	آندوسکوپی حالب با کاتتریزاسیون حالب، با یا بدون دیلاتاسیون حالب	۵۰۰۳۱۵	۰

مثانه

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۲	آسپیراسیون مثانه با سوزن یا با تروکار یا اینتراکاتتر	۵۰۰۳۲۰	۰
۶	۶	با کارگذاری کاتتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۵۰۰۳۲۵	۰
۶	۲۲,۵	سیستوتومی یا سیستوستومی؛ با فولگوراسیون و یا کار گذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق کرایوسرجری یا با کارگذاری کاتتر یا استنت حالب (عمل مستقل)	۵۰۰۳۳۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(برای رزکسیون از داخل مجرا به کدهای ۵۰۰۵۹۵ و ۵۰۰۶۲۵ رجوع گردد)		
۶	۱۵,۲	سیستوستومی؛ سیستوتومی با درناژ یا سیستوستومی بسته	۵۰۰۳۳۵	
۷	۲۲,۴	سیستولیتومی؛ سیستوتومی با برداشت سنگ، بدون برداشت گردن مثانه	۵۰۰۳۴۰	
۹	۲۸,۲	اورترولیتومی از طریق مثانه	۵۰۰۳۴۵	
۷	۲۷,۹	سیستوتومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهیدرولیک	۵۰۰۳۵۰	
۷	۱۷,۵	درناژ آبنس فضاى جلو یا دور مثانه	۵۰۰۳۵۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۳۱	اکسیزیون کیست یا سینوس اوراکوس، با یا بدون ترمیم فتق نافی	۵۰۰۳۶۰	
۶	۲۵,۵	سیستوتومی؛ برای اکسیزیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)	۵۰۰۳۶۵	
۹	۴۰	سیستوتومی برای اکسیزیون دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا برای اکسیزیون تومور مثانه (عمل مستقل)	۵۰۰۳۷۰	
۹	۳۹,۷	سیستوتومی برای اکسیزیون، انسیزیون یا ترمیم اورتروس؛ یک طرفه یا دو طرفه (برای رزکسیون از داخل مجرا از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۵۰۰۳۷۵	
۹	۳۸	سیستکتومی، ناقص یا ساده	۵۰۰۳۸۰	
۹	۵۰	سیستکتومی مشکل یا با برداشتن غدد لنفاوی یا سیستکتومی ناقص با کاشت مجدد حالب(ها) به مثانه (اورتروئوسیتوستومی)	۵۰۰۳۸۵	
۱۲	۵۵	سیستکتومی کامل (عمل مستقل)	۵۰۰۳۹۰	
۱۲	۸۰	سیستکتومی کامل با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور	۵۰۰۳۹۵	
۱۲	۹۰	سیستکتومی کامل با اورتروسگموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست	۵۰۰۴۰۰	
۱۲	۱۰۰	سیستکتومی کامل با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور	۵۰۰۴۰۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۱۰۵	سیستکتومی کامل، با کاندویی اورتروایلیال یا ساخت مثانه از سیگموئید، شامل آناستوموز روده یا با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور یا با انحراف ظرفیت دار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید	۵۰۰۴۱۰	
۱۲	۱۱۰	اگزانتراسیون کامل لگن برای بدخیمی مثانه، پروستات یا مجرای ادراری، با برداشت مثانه و پیوند حالب، با یا بدون هیستریکتومی و یا رزکسیون ابدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی و یا هرگونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اگزانتراسیون لگن به منظور درمان بدخیمی ژنیکولوژیک، از کد ۵۰۱۸۳۰ استفاده کنید)	۵۰۰۴۱۵	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱،۲	عمل تزریق برای سیستوگرافی یا اورتروسیستوگرافی حین ادرار کردن (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۴۲۰	۰
۵	۱،۵	عمل تزریق و کارگذاری زنجیر برای کنتراست و یا اورتروسیستوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۴۲۵	۰
۵	۱،۲	عمل تزریق برای اورتروسیستوگرافی رتروگرا (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۴۳۰	۰
۳	۱	شستشوی مثانه، ساده، لاواژ و یا وارد کردن قطره قطره مایع	۵۰۰۴۳۵	
۵	۱،۵	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه‌گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده مثانه (Foley)	۵۰۰۴۴۰	
۵	۲	وارد کردن کاتتر مثانه، مشکل (برای مثال آناتومی تغییر کرده، کاتتر - بالن شکسته شده)	۵۰۰۴۴۵	
۵	۱۰	تزریق ماده مصنوعی به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا گردن مثانه از طریق اندوسکوپ	۵۰۰۴۵۰	
۵	۵،۶	وارد کردن قطره قطره مواد ضد کارسینوژن (شامل زمان صرف شده)	۵۰۰۴۵۵	

بررسی‌های اورودینامیک

ارزش پایه بیمه‌ی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴.۵ ۳ ۱.۵	سیستومتر و گرام ساده (برای مثال مانومتر نخاعی)	۵۰۰۴۶۰	O
۵	۷.۵ ۵ ۲.۵	سیستومتر و گرام، مشکل (برای مثال ابزار الکترونیکی کالیبره)	۵۰۰۴۶۵	O
۵	۱.۲ .۸ .۴	اوروفلومتری ساده (UFR) (برای مثال اندازه‌گیری جریان ادرار با کرومومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال)	۵۰۰۴۷۰	O
۵	۲.۴ ۱.۶ .۸	اوروفلومتری پیچیده (با وسایل الکترونیک کالیبره)	۵۰۰۴۷۵	O
۵	۶ ۴ ۲	بررسی‌های اندازه‌گیری فشار مجرای ادراری (UPP)، به هر روش	۵۰۰۴۸۰	O
۵	۷.۵ ۵ ۲.۵	بررسی‌های الکترومیوگرافی از اسفنکتر مقعد یا مجرای ادراری، بدون استفاده از سوزن، به هر روش	۵۰۰۴۸۵	O
۵	۷.۵ ۵ ۲.۵	اسفنکتر آنال یا مجرای ادراری EMG	۵۰۰۴۹۰	O
۵	۱۲ ۹ ۳	پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفلکس بولبوکاورموس	۵۰۰۴۹۵	O
۵	۶ ۴ ۲	بررسی فشار تخلیه ادرار (VP)، فشار تخلیه مثانه، به هر روش	۵۰۰۵۰۰	O
.	۷.۵ ۵ ۲.۵	میزان فشار داخل شکم حین تخلیه (AP) (رکتال - معدی - داخل صفاقی) (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد)	۵۰۰۵۰۵	+

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۵۰	سیستوپلاستی یا سیستواورتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا گردن مثانه (Y) پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه)، از هر نوع، با یا بدون رزکسیون گوه ای خلف گردن مثانه	۵۰۰۵۱۰	
۹	۵۲	سیستواورتروپلاستی با اورتروئوسیتوستومی یک طرفه یا دو طرفه	۵۰۰۵۱۵	
۹	۳۶	وزیکواورتروپکسی قدامی یا اورتروپکسی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا مشکل (برای اورتروپکسی (نوع پیرا) از کد ۵۰۱۶۷۰ استفاده کنید)	۵۰۰۵۲۰	
۸	۳۹	بی‌اختیاری ادراری با یا بدون سیستوسکپی	۵۰۰۵۲۵	
۶	۵۴	ترمیم کمپارتمان‌ها با و بدون قدامی و یا خلفی، با و بدون انتروسل، با و بدون پرینه و با بی‌اختیاری استرسی ادراری با و بدون سیستوسکپی	۵۰۰۵۳۰	
۸	۳۷	سیستورافی، ترمیم زخم، آسیب یا پارگی مثانه؛ ساده یا مشکل	۵۰۰۵۳۵	
۸	۱۵	ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)	۵۰۰۵۴۰	
۸	۴۰,۴	ترمیم فیستول وزیکو واژینال (شکمی) (برای ترمیم از طریق واژن، به کد ۵۰۱۶۹۰ رجوع گردد)	۵۰۰۵۴۵	
۸	۳۷,۱	ترمیم فیستول رحم به مثانه	۵۰۰۵۵۰	
۸	۵۱,۸	ترمیم فیستول رحم به مثانه؛ با هیسترکتومی (برای ترمیم فیستول مثانه به روده به کد ۴۰۱۱۳۰ رجوع گردد) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ رجوع گردد)	۵۰۰۵۵۵	
۸	۸۵,۹	ترمیم اکسترونی مثانه (به کد ۵۰۱۰۷۰ نیز رجوع گردد)	۵۰۰۵۶۰	
۸	۶۸,۸	انتروسیستوپلاستی شامل آناستوموز روده	۵۰۰۵۶۵	
۸	۳۵,۴	وزیکوستومی پوستی	۵۰۰۵۷۰	

آندوسکوپي - سیستوسکوپي، اورتروسکوپي، سیستواورتروسکوپي

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۵,۸	سیستواورتروسکوپي، با یا بدون شستشو و تخلیه لخته ها فراوان و با یا بدون کاتتریزاسیون حالب (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۵۰۰۵۷۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	سیستواورتروسکوپی با نمونه‌برداری با برس از حالب یا لگنچه کلیه	۵۰۰۵۸۰	
۵	۷	سیستواورتروسکوپی با کانترگذاری درون مجرای انزالی با یا بدون شستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیوگرافی، بدون احتساب اقدامات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۵۸۵	

جراحی از داخل مجرای اداری

مجرای ادرار و مثانه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۰	سیستواورتروسکوپی؛ با نمونه‌برداری یا با فولگوراسیون	۵۰۰۵۹۰	
۶	۲۰	سیستواورتروسکوپی با فولگوراسیون (شامل کرایوسرجری) و یا برداشت تومور(های) کوچک مثانه (۵ تا ۲ سانتی متر)، متوسط یا بزرگ	۵۰۰۵۹۵	
۶	۱۳	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکترتومی)	۵۰۰۶۰۰	
۶	۸,۱	سیستواورتروسکوپی با کالیبراسیون و یا فراخ سازی تنگی مجرا، با یا بدون مه آتوتومی یا تزریق ماده برای سیستوگرافی، مرد یا زن	۵۰۰۶۰۵	
۶	۱۸,۱	سیستواورتروسکوپی، با قراردادن استنت در مجرای ادرار	۵۰۰۶۱۰	
۵	۶,۲	سیستواورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی	۵۰۰۶۱۵	
۶	۱۶	سیستواورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زنان با هر یک یا همه اعمال زیر: مه آتوتومی مجرا، اتساع مجرا، اورتروتومی داخلی، لیز فیبروزسپتوم اورتروواژینال، انسیزین جانبی کردن مثانه، فولگوراسیون پولیپ(ها) مجرا، گردن یا تریگون مثانه	۵۰۰۶۲۰	
۶	۱۵	سیستواورتروسکوپی با مئوتومی مجرا یا با رزکسیون یا فولگوراسیون اورتروسکپی‌های اورتوتوپیک یا اکتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با انسیزین با برداشت سوراخ دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا با درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار یا مثانه، به صورت ساده یا مشکل	۵۰۰۶۲۵	
۶	۲۵	لیتولاپکسی، خرد کردن یا قطعه قطعه کردن سنگ، با هر روشی، در مثانه و درآوردن قطعات، به صورت ساده؛ کوچک (کمتر از ۲,۵ سانتیمتر) یا مشکل یا بزرگ (بالای ۲,۵ سانتیمتر)؛ هر جلسه	۵۰۰۶۳۰	

حالب و لگنچه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۲	سیستواورتروسکوپی (شامل کاتتریزاسیون حالب)؛ با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن استنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا double-J)	۵۰۰۶۳۵	
۶	۲۳,۳	سیستواورتروسکوپی با اورتروسکوپی (حالب)؛ با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی اورتروپلوپیک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، الکتروکوتر و انسیزیون)	۵۰۰۶۴۰	
۶	۱۷,۵	سیستواورتروسکوپی، با رزکسیون از طریق داخل مجرا یا انسیزیون مجاری انزال یا با اورتروسکوپی (حالب) و یا پیلوسکوپی؛ تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۶۴۵	
۶	۲۵	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون تومور حالب یا لگنچه کلیه	۵۰۰۶۵۰	

کردن مثانه و پروستات

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۸,۲	سیستواورتروسکوپی با انسیزیون، فولگوراسیون یا رزکسیون درجه مادرزادی خلفی مجرا، یا چین‌های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی	۵۰۰۶۵۵	
۶	۱۴,۵	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون یا انسیزیون مجرای مغبنی از طریق جدار حالب	۵۰۰۶۶۰	
۶	۲۳,۷	انسیزیون پروستات از داخل مجرا	۵۰۰۶۶۵	
۶	۲۶	رزکسیون گردن مثانه از طریق داخل مجرا (عمل مستقل)	۵۰۰۶۷۰	
۶	۲۰,۶	دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرا با بالون	۵۰۰۶۷۵	
۵	۸,۵	فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار	۵۰۰۶۸۵	
۱۰	۲۱,۵	رزکسیون پروستات از داخل مجرا، مرحله اول (ناقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله‌ای یا برداشت رشد مجدد بافت انسدادی، بیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی گردن مثانه متعاقب این عمل	۵۰۰۶۹۰	
۶	۶۵ ۴۲ ۲۳	انعقاد پروستات با لیزر غیر تماسی، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، متاتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتروتومی داخلی)	۵۰۰۶۹۵	

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۶۹ ۴۶ ۲۳	تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مثاتوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و با دیلاتاسیون و اورترتومی داخلی)	۵۰۰۷۰۰	
۴	۲۰,۹	درناژ آبسه پروستات از طریق مجرا	۵۰۰۷۰۵	

مجرای ادرار

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۸,۱	اورترتومی یا اورتروستومی، خارجی؛ قسمت پاندولی مجرا (عمل مستقل)	۵۰۰۷۱۰	
۴	۱۳,۹	قسمت پرینه‌ای مجرا، خارجی	۵۰۰۷۱۵	
۴	۵,۱	مه‌آتوتومی، شکاف مه‌آتوس، در تمام گروه‌های سنی (عمل مستقل)	۵۰۰۷۲۰	
۴	۱۲	درناژ آبسه عمقی دور مجرا (برای آبسه زیرجلدی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع گردد)	۵۰۰۷۲۵	
۴	۵,۲	درناژ کیست یا آبسه غدد اسکین	۵۰۰۷۳۰	
۴	۱۲	درناژ نشت ادراری پرینه‌ای؛ عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)	۵۰۰۷۳۵	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۷,۰۰	بیوپسی مجرا	۵۰۰۷۴۰	
۸	۳۸,۹	اورترکتومی، کامل، شامل سیستوستومی؛ زنان	۵۰۰۷۴۵	
۸	۴۶,۷	اورترکتومی، کامل، شامل سیستوستومی؛ مردان	۵۰۰۷۵۰	
۶	۲۲,۷	اکسیزیون یا فولگوراسیون کانسر مجرا	۵۰۰۷۵۵	
۶	۳۰,۲	اکسیزیون دیورتیکول مجرا؛ زن یا مرد (عمل مستقل)	۵۰۰۷۶۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۶	مارسوپالیزاسیون دیورتیکول مجرا، مرد یا زن	۵۰۰۷۶۵	
۶	۱۶	اکسیزیون غدد بولیو اورترال (غده کوپر)	۵۰۰۷۷۰	
۶	۸	اکسیزیون یا فولگوراسیون؛ پولیپ‌های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد اسکین یا پرولاپس مجرا (برای اکسیزیون با آندوسکوپ به کد ۵۰۰۵۹۰ رجوع گردد)	۵۰۰۷۷۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۲	اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی (مثل نوع یوهانسن) یا مرحله دوم (مجرا سازی)، شامل انحراف مسیر ادرار	۵۰۰۷۸۰	
۶	۴۹،۵	اورتروپلاستی؛ بازسازی مجرای قدامی در مردان، در یک مرحله	۵۰۰۷۸۵	
۶	۵۶	اورتروپلاستی، از طریق پویس یا پرینه، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا ممبرانو	۵۰۰۷۹۰	
۶	۴۵	اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای، مجرای ممبرانو یا پروستاتیک؛ مرحله اول یا دوم	۵۰۰۷۹۵	
۶	۴۹،۲	اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان	۵۰۰۸۰۰	
۶	۵۸،۹	اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, Leadbetter)	۵۰۰۸۰۵	
۶	۴۰،۹	عمل جراحی اسلینک برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۵۰۰۸۱۰	
۶	۲۰	درآوردن یا اصلاح اسلینک برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۵۰۰۸۱۵	
۶	۳۱	کارگذاری کاف Tendem (کاف مضاعف)	۵۰۰۸۲۰	
۶	۴۴،۶	تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان یا زنان، کارگذاری اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف	۵۰۰۸۲۵	
۶	۲۴	درآوردن اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف	۵۰۰۸۳۰	
۶	۳۱	درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی	۵۰۰۸۳۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۸	درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف، در یک زمینه عفونی و در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی (کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ را همراه با کد ۵۰۰۸۴۰ بکار نبرید)	۵۰۰۸۴۰	
۶	۲۴	تعمیر اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف	۵۰۰۸۴۵	
۶	۱۴	اورترومه آتوپلاستی، با جلو کشیدن مخاط (برای مثاتوتومی به کد ۵۰۰۷۲۰ رجوع گردد)	۵۰۰۸۵۰	
۶	۱۸	اورترومه آتوپلاستی، با اکسیزیون ناقص قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)	۵۰۰۸۵۵	
۶	۳۸,۵	اورترولیز از طریق واژن، ثانویه، باز، شامل سیستواورتروسکوپی (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا اسکار)	۵۰۰۸۶۰	
۶	۲۴,۷	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد	۵۰۰۸۶۵	
۶	۳۲,۲	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پرینه	۵۰۰۸۷۰	
۸	۴۰,۶	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستاتی - مامبرانو	۵۰۰۸۷۵	
۶	۲۲	ترمیم اورتروستومی یا فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل) (برای ترمیم فیستول واژن به مجرای اداری از کد ۵۰۱۶۹۰ استفاده کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مجرای اداری به ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ رجوع گردد)	۵۰۰۸۸۰	

مانیپولاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵,۵	دیلاتاسیون تنگی مجرا یا گردن مثانه از طریق عبور سوند یا دیلاتاتور یا فیلر فورم و سوند ظریف؛ با یا بدون بیهوشی عمومی در زنان یا مردان؛ بار اول یا دفعات بعد	۵۰۰۸۸۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۷۵ ۵۰ ۲۵	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله مایکروویوترموتراپی یا ترموتراپی با فرکانس‌های رادیویی	۵۰۰۸۹۰	* O
۷	۵۱ ۳۴ ۱۷	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله ترموتراپی به کمک آب	۵۰۰۸۹۵	O *
۵	۴,۴	شکاف دادن پره‌پوس در قسمت پشتی یا طرفی؛ در نوزاد یا غیرنوزاد (عمل مستقل)	۵۰۰۹۰۰	

دستگاه تناسلی مذکر

دستگاه تناسلی مذکر

پنیس

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵.۲	انسیزیون و درناژ آلت، عمقی (برای آبسه پوست و زیرجلد به کد ۱۰۰۰۳۵ رجوع گردد)	۵۰۰۹۰۵	

تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴	تخریب ضایعات آلت (برای مثال کونویلوما، پاپیلوما، مولوسکوم کونتاژیوزوم، وزیکول هرپس)، ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کرایو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)	۵۰۰۹۱۰	
۴	۴.۸	بیوپسی آلت سطحی یا عمقی	۵۰۰۹۱۵	
۴	۳۳	اکسیزیون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری پی‌رونی)	۵۰۰۹۲۰	
۴	۴۶	برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری پی‌رونی): با گرافت به هر میزان سانتیمتر	۵۰۰۹۲۵	
۴	۲۰	درآوردن جسم خارجی از بافت عمقی آلت (برای مثال پروتز پلاستیکی)	۵۰۰۹۳۰	*
۶	۳۰	آمپوتاسیون آلت؛ ناقص	۵۰۰۹۳۵	
۶	۴۰	آمپوتاسیون آلت؛ کامل	۵۰۰۹۴۰	
۶	۶۰	آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه	۵۰۰۹۴۵	
۶	۷۵	آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه همراه با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوکستریک و ایتوراتور (برای لنفادنکتومی (به صورت عمل مستقل) به کدهای ۳۰۲۹۲۰-۳۰۲۹۳۰ رجوع گردد)	۵۰۰۹۵۰	
۸	۸	ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی در نوزاد یا غیر نوزاد	۵۰۰۹۵۵	
۶	۱۰	آزادسازی یا اکسیزیون چسبندگی‌های بعد از ختنه در آلت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنلوتومی آلت	۵۰۰۹۶۰	

وارد کردن

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳	۲	عمل تزریق برای بیماری پیرونی	۵۰۰۹۶۵	O
۴	۱۸	عمل تزریق برای بیماری پیرونی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی	۵۰۰۹۷۰	O
۴	۷	شستشوی اجسام غاری برای پریاپیسم	۵۰۰۹۷۵	
۵	۴	عمل تزریق برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۰۹۸۰	O
۴	۶	کاورنوزومتری دینامیک، شامل تزریق داروهای وازواکتیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری	۵۰۰۹۸۵	
۴	۳,۷	تزریق ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنتولامین) به داخل اجسام غاری	۵۰۰۹۹۰	
۴	۴,۲ ۲,۸ ۱,۴	پلتیسموگرافی آلت	۵۰۰۹۹۵	O
۴	۶,۳ ۴,۲ ۲,۱	بررسی تومسانس شبانه آلت و یا تست ریجیدیتی	۵۰۱۰۰۰	O

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۸	عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت به منظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیاس)، با یا بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا	۵۰۱۰۰۵	
۶	۳۶	عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی یا اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس، با یا بدون پیوند پره پوس و یا فلپ پوستی	۵۰۱۰۱۰	
۶	۴۰	آورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس (شامل انحراف مسیر ادراری)، به هر میزان سانتیمتر	۵۰۱۰۱۵	
۶	۵۰	آورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس (شامل انحراف مسیر ادراری) با گرافت پوستی آزاد از محلی غیر از دستگاه تناسلی خارجی	۵۰۱۰۲۰	
۶	۳۵	آورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس برای جداکردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cecil)	۵۰۱۰۲۵	
۶	۳۹	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیاس دیستال (با یا بدون کوردی یا ختنه)؛ با جلو بردن ساده مه‌آ (مثل مگ پای، وی فلپ)	۵۰۱۰۳۰	

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۹	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس دیستال با اورتروپلاستی به وسیله فلپ‌های پوستی موضعی (مثل فلیپ-فلپ پره‌پوس) با یا بدون آزاد کردن مجرا با یا بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با فلپ‌های پوستی موضعی، وصله گرافت پوستی و یا فلپ جزیره‌ای	۵۰۱۰۳۵	
۶	۵۲	ترمیم هیپوسپادیس پروگزیمال آلت یا پنواسکروتنال، در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرافت لوله‌ای پوست یا فلپ جزیره‌ای	۵۰۱۰۴۰	
۶	۶۵	ترمیم هیپوسپادیس در ناحیه پرینه در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرافت لوله‌ای پوست و یا فلپ جزیره‌ای	۵۰۱۰۴۵	
۶	۲۹	ترمیم عوارض هیپوسپادیس (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول)؛ با بستن، انسیزیون یا اکسیزیون به طور ساده	۵۰۱۰۵۰	
۶	۴۷	ترمیم عوارض هیپوسپادیس نیازمند آزاد کردن فلپ‌های پوستی یا دیسکسیون وسیع و اورتروپلاستی با فلپ یا گرافت لوله‌ای یا وصله‌ای (شامل انحراف مسیر ادراری)	۵۰۱۰۵۵	
۶	۷۳	ترمیم هیپوسپادیس قدیمی نیازمند دیسکسیون وسیع و اکسیزیون ساختمان‌های ترمیم شده قبلی، شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان گرافت و فلپ‌های جزیره‌ای و پوست محل‌های دیگر بعنوان فلپ یا گرافت	۵۰۱۰۶۰	
۶	۳۸	عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اپی‌سپادیس دیستال به اسفنکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار	۵۰۱۰۶۵	
۶	۵۰	با اکسترونی مثانه	۵۰۱۰۷۰	
۶	۳۰	کارگذاری پروتز الت، قابل اتساع (بادکنکی) یا غیرقابل اتساع (نیمه سخت)	۵۰۱۰۷۵	*
۶	۴۰	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت، چند قطعه ای، شامل کار گذاشتن پمپ، سیلندر و مخزن	۵۰۱۰۸۰	*
۶	۴۲	درآوردن، تعویض یا درآوردن یا تعمیر همه قطعات یک پروتز بادکنکی و چند قطعه ای آلت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمینه عفونی	۵۰۱۰۸۵	*
۶	۲۵	درآوردن پروتز غیربادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت بدون جای‌گذاری مجدد پروتز جدید	۵۰۱۰۹۰	*
۶	۳۳,۸	درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیربادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی	۵۰۱۰۹۵	*
۶	۴۲	درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیربادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک زمینه عفونی، در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی	۵۰۱۱۰۰	*

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۳۴	شنت جسم غاری به ورید صافن یا به جسم اسفنجی (عمل برای پری‌ایپسم)	۵۰۱۱۰۵	
۶	۲۰,۶	فستولیزاسیون جسم غاری به گلنس آلت (برای مثال با سوزن بیوپسی، عمل Winter، با Rongeur یا Punch) برای پری‌ایپسم	۵۰۱۱۱۰	
۶	۶۵,۸	عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب‌دیدگی	۵۰۱۱۱۵	
۵	۳	مانیپولاسیون پره‌پوس شامل آزادسازی چسبندگی‌های پره‌پوس و کشیدن پوست	۵۰۱۱۲۰	

بیضه

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳	بیوپسی سوزنی بیضه (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد)	۵۰۱۱۲۵	
۵	۱۱,۳	بیوپسی انسیزیونال بیضه (عمل مستقل) (چنانچه همراه با وازوگرام، سمینال و زیکولوگرام با اپیدیدیموگرام انجام گیرد از کد ۵۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۵۰۱۱۳۰	
۵	۱۵	اکسیزیون ضایعه خارج پارانیشیمی بیضه	۵۰۱۱۳۵	
۶	۱۶,۹	ارکیکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار)، با یا بدون پروتز بیضه، از راه اسکروتوم یا اینگوئینال	۵۰۱۱۴۰	
۶	۲۸,۵	اورکیکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور، از راه اینگوئینال	۵۰۱۱۴۵	
۸	۳۷,۵	با اکسپلوراسیون شکم (برای ارکیکتومی همراه با ترمیم فتق، به کد ۴۰۲۱۱۵ یا ۴۰۲۱۵۵ و ۵۰۱۱۴۰ رجوع گردد) (برای لنفادنکتومی رادیکال خلف صفاقی از کد ۳۰۲۹۳۵ استفاده گردد)	۵۰۱۱۵۰	
۶	۲۴,۵	اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده (ناحیه اینگوئینال یا اسکروتوم)	۵۰۱۱۵۵	
۸	۳۴,۶	با اکسپلوراسیون شکم	۵۰۱۱۶۰	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۲,۳	جا انداختن پیچش بیضه به کمک جراحی، با یا بدون تثبیت بیضه طرف مقابل	۵۰۱۱۶۵	
۶	۱۵,۴	تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)	۵۰۱۱۷۰	
۶	۲۲	اورکیوپکسی از راه اینگوینال، با یا بدون ترمیم فتق (برای ترمیم فتق اینگوینال همراه با اوریوپکسی اینگوینال، به کدهای ۴۰۲۱۰۵ - ۴۰۲۱۲۵ رجوع کنید)	۵۰۱۱۷۵	
۶	۳۵	اورکیوپکسی از طریق شکم، برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler-Stephens)	۵۰۱۱۸۰	
۶	۱۷,۲	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)	۵۰۱۱۸۵	*
۶	۲۱	بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه	۵۰۱۱۹۰	
۶	۴۰	تغییر موقعیت بیضه(ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)	۵۰۱۱۹۵	

اپیدیدیم

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۱,۳	انسیزیون و درناژ اپیدیدیم، بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آبسه یا همتوم)	۵۰۱۲۰۰	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴	بیوپسی سوزنی اپیدیدیم (برای آسپیراسیون با سوزن نازک، به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد)	۵۰۱۲۰۵	
۶	۱۷	اکسلوراسیون اپیدیدیم با یا بدون بیوپسی یا اکسیزیون ضایعه موضعی اپیدیدیم	۵۰۱۲۱۰	
۵	۱۵	اکسیزیون اسپرماتوسل با یا بدون اپیدیدیمکتومی	۵۰۱۲۱۵	
۵	۲۰	اپیدیدیمکتومی	۵۰۱۲۲۰	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴۷	اپیدیدیمواوزوستومی، آناستوموز اپیدیدیم به مجرای دفران	۵۰۱۲۲۵	

تونیکا واژینالیس

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴	پونکسیون و آسپیراسیون هیدروسل، تونیکا واژینالیس، با یا بدون تزریق دارو	۵۰۱۲۳۰	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۷	اکسیزیون هیدروسل؛ یک طرفه	۵۰۱۲۳۵	
۵	۲۳	اکسیزیون هیدروسل؛ دو طرفه (در صورت همراهی با ترمیم فتق به کدهای ۴۰۲۱۱۰-۴۰۲۱۰۵ رجوع گردد)	۵۰۱۲۴۰	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۸,۲	ترمیم هیدروسل تونیکا واژینالیس (عمل Bottle)	۵۰۱۲۴۵	

اسکروتوم

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷,۸	درناژ آبسه دیواره اسکروتوم	۵۰۱۲۵۰	
۵	۱۶	اکسپلوراسیون یا درناژ اسکروتوم یا درآوردن جسم خارجی	۵۰۱۲۵۵	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۳	اسکروتوپلاستی؛ عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع	۵۰۱۲۶۰	

مجرای دفران

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۱۳,۹	واژوتومی، کانولاسیون با یا بدون انسیزیون مجرای دفران (عمل مستقل)	۵۰۱۲۶۵	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۱۲,۸	واژکتومی، شامل آزمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	۵۰۱۲۷۰	

وارد کردن

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۱۰	وازوتومی برای وازوگرام، وزیکولوگرام سمینال یا اپیدیدموگرام (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۱۲۷۵	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۶,۵	وازووازوستومی، وازووازورافی	۵۰۱۲۸۰	

بخیه

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵,۵	بستن مجرای دفران (از طریق پوست) (عمل مستقل)	۵۰۱۲۸۵	

طناب منوی

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۸	اکسیزیون هیدروسل طناب منوی (عمل مستقل)	۵۰۱۲۹۰	
۵	۲۰	اکسیزیون ضایعه طناب منوی طناب (عمل مستقل)	۵۰۱۲۹۵	
۶	۱۸	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ از راه شکم بدون ترمیم فتق	۵۰۱۳۰۰	
۶	۲۴	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ از راه شکم با ترمیم فتق	۵۰۱۳۰۵	

کیسه منی

انسیزیون

ارزش پایه ییهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۲۲	وزیکولوتومی؛ ساده یا مشکل	۵۰۱۳۱۰	

اکسیزیون

ارزش پایه ییهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۳۵,۹	وزیکولکتومی، به هر طریق	۵۰۱۳۱۵	
۹	۱۷,۲	اکسیزیون کیست مجرای مولر (برای عمل تزریق، به کدهای ۵۰۰۵۸۵ و ۵۰۱۲۷۵ رجوع کنید)	۵۰۱۳۲۰	

پروستات

انسیزیون

ارزش پایه ییهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۳,۵	نمونه‌برداری پروستات، به وسیله سوزن یا پانچ، منفرد یا متعدد، از هر راهی به وسیله انسیزیون از هر راه (برای آسپیراسیون با سوزن نازک، به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۱۳۲۵	
۸	۲۶	پروستاتوتومی، درناژ خارجی آبسه پروستات، از هر راه؛ ساده یا مشکل و عارضه‌دار (برای درناژ از طریق مجرای ادرار از کد ۵۰۰۷۰۵ استفاده گردد)	۵۰۱۳۳۰	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۵۲,۷	پروستاتکتومی، از راه پرینه، ساب توتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (واژکتومی، مه‌آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار، اورتروتومی داخلی را شامل می‌شود)	۵۰۱۳۳۵	
۱۰	۶۵,۴	پروستاتکتومی رادیکال؛ از راه پرینه	۵۰۱۳۴۰	
۱۰	۸۴	با نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی یا با لنف آدنکتومی دو طرفه لگن	۵۰۱۳۴۵	
۱۰	۴۲	سوپراپوبیک، یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (واژکتومی، مه‌آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار و اورتروتومی داخلی را شامل می‌شود) یا رتروپوبیک نیمه کامل	۵۰۱۳۵۰	
۱۰	۷۰	پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، با یا بدون حفظ عصب؛ با بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)	۵۰۱۳۵۵	
۱۰	۸۰	با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد اَبورتور، هایپوگاستریک و ایلپاک خارجی	۵۰۱۳۶۰	
۴	۳۸,۵	قراردادن سوزن یا کاتتر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور به کارگیری رادیوالمنت در بافت بینابینی، با یا بدون سیستم اسکوپ برای کار گذاری رادیوالمنت در بافت بینابینی	۵۰۱۳۶۵	
۵	۴۳,۶	نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)	۵۰۱۳۷۰	
۱۰	۶۷,۵	با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد اَبورتور، هایپوگاستریک و ایلپاک خارجی	۵۰۱۳۷۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸	الکترواِجاکولاسیون	۵۰۱۳۸۰	۰
۵	۶۰ ۴۰ ۲۰	تخریب پروستات به طریق جراحی کرایو (شامل قراردادن پروب کرایو در بافت بینابینی با راهنمایی اولتراسوند) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۵۰۱۳۸۵	* ۰

جراحی دوجنسی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۸۷,۵	جراحی دو جنسی، مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۰۱۳۹۰	
۱۰	۱۰۰	جراحی دو جنسی، زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۰۱۳۹۵	

دستگاه تناسلی مونث

دستگاه تناسلی مونث

فرج، پرینه و مدخل واژن

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۵	انسیزیون و درناژ آبنه وولو یا پرینه یا غده پارتولن (برای انسیزیون و درناژ آبنه یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده گردد)	۵۰۱۴۰۰	
۵	۹,۸	مارسوپیلیزاسیون کیست غده پارتولن	۵۰۱۴۰۵	
۵	۵	آزادسازی چسبندگی‌های لایبال	۵۰۱۴۱۰	

تخریب

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن	۵۰۱۴۱۵	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۸	بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه (برای اکسیزیون ضایعه موضعی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰-۱۰۰۱۰۵ و ۱۰۰۱۲۵-۱۰۰۱۲۰ رجوع گردد)	۵۰۱۴۲۰	
۵	۲۷	وولوکتومی ساده، ناقص یا کامل (برای گرافت پوستی به کد ۱۰۰۳۱۰ به بعد رجوع گردد)	۵۰۱۴۲۵	
۱۰	۴۱,۵	وولوکتومی رادیکال ناقص (در صورت انجام گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۱۰، ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۰ رجوع کنید)	۵۰۱۴۳۰	
۹	۵۴,۱	با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه	۵۰۱۴۳۵	
۹	۶۴,۳	با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه	۵۰۱۴۴۰	
۱۰	۵۴,۱	وولوکتومی رادیکال، کامل	۵۰۱۴۴۵	

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۵۹	با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه	۵۰۱۴۵۰	
۹	۷۱,۳	با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه	۵۰۱۴۵۵	
۱۰	۷۱	وولوکتومی رادیکال، کامل، با لنفادنکتومی غدد اینگوئینوفمورال، ایلپاک و لگنی (برای لنف آدنکتومی به کدهای ۳۰۲۹۳۵-۳۰۲۹۲۰ رجوع کنید)	۵۰۱۴۶۰	
۵	۸	هایمنکتومی	۵۰۱۴۶۵	
۵	۲,۳	هایمنوتومی انسیزیون	۵۰۱۴۷۰	
۵	۱۲	اکسیزیون کیست بارتولن (برای اکسیزیون غده اسکن از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اکسیزیون کارونکل مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده گردد) (برای اکسیزیون یا سوزاندن کارسینوم مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۵۵ استفاده کنید) (برای اکسیزیون یا مارسوپپالیزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای ۵۰۰۷۶۵ و ۵۰۰۷۶۵ رجوع کنید)	۵۰۱۴۷۵	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۲	ترمیم پلاستیک مدخل فرج (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۰۱۴۸۰	
۵	۶۰,۷	کلیتوروپلاستی برای وضعیت دو جنسی	۵۰۱۴۸۵	
۵	۱۳,۸	پرینئوپلاستی، ترمیم پرینه	۵۰۱۴۹۰	

آندوسکوپی

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵	کولپوسکوپی وولو با یا بدون بیوپسی (برای معاینات و اقدامات کولپوسکوپی شامل واژن، به کد ۵۰۱۷۱۵ رجوع گردد) (برای کولپوسکوپی سرویکس به کد ۵۰۱۷۲۰ رجوع گردد)	۵۰۱۴۹۵	

واژن

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۰,۱	کولپوتومی؛ با اکسپلوراسیون	۵۰۱۵۰۰	
۵	۱۵	با درناژ آبسه لگنی	۵۰۱۵۰۵	
۵	۳	کولپوستنژ (عمل مستقل)	۵۰۱۵۱۰	
۵	۷	انسیزیون و درناژ همتوم واژن؛ مامایی/بعد از زایمان	۵۰۱۵۱۵	
۵	۱۲	غیرمامایی (برای مثال بعد از تروما، خونریزی خودبخود)	۵۰۱۵۲۰	

تخریب

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷,۵ ۵ ۲,۵	تخریب ضایعات واژن؛ ساده یا وسیع (جراحی با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)	۵۰۱۵۲۵	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۴	بیوپسی مخاط واژن؛ ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست‌ها)	۵۰۱۵۳۰	
۶	۳۰	واژینکتومی، برداشت ناقص یا کامل دیواره واژن	۵۰۱۵۳۵	
۶	۸۰	واژینکتومی، برداشت ناقص دیواره واژن؛ با درآوردن بافت پاراواژینال (واژینکتومی رادیکال) با یا بدون لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از غدد لنفاوی پاراآئورتیک (بدخیمی‌های واژن)	۵۰۱۵۴۰	
۶	۲۵,۹	کولپوکلایزیس (عمل لغورت)	۵۰۱۵۴۵	
۵	۸,۵	برداشتن سیتوم واژن	۵۰۱۵۵۰	
۵	۹,۳	برداشتن کیست یا تومور واژن	۵۰۱۵۵۵	

وارد کردن

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۲,۳	کارگذاری تاندم رحمی و یا اووئید داخل واژن برای برآی‌تراپی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۵۰۱۵۶۰	
۵	۱,۵	کارگذاشتن پساری یا وسایل نگهدارنده دیگر داخل واژن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاپ با دستور استفاده	۵۰۱۵۶۵	
۵	۲,۵	استفاده از هر نوع ماده یا پک هموستاتیک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبخودی واژینال، غیر مامایی (عمل مستقل)	۵۰۱۵۷۰	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۴,۷	کولپورافی، بخیه جراحی واژن (غیر مامایی)	۵۰۱۵۷۵	
۶	۱۸,۴	کولوپرینتورافی، بخیه جراحی واژن و یا پرینه (غیر مامایی)	۵۰۱۵۸۰	
۶	۱۵,۹	عمل جراحی پلاستیک روی اسفنگتر مجرای ادرار، از راه واژن (برای مثال پلیکاسیون مجرای Kelly)	۵۰۱۵۸۵	
۶	۱۹,۳	ترمیم پلاستیک اورتروسل	۵۰۱۵۹۰	
۶	۲۱	ترمیم کمپارتمان قدامی	۵۰۱۵۹۵	
۹	۴۶,۵	ترمیم کمپارتمان قدامی (با و بدون گرافت)، پرینه و بی‌اختیاری ادراری با و بدون سیستم‌وسکی	۵۰۱۶۰۰	
۹	۵۰	ترمیم کمپارتمان‌ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون انتروسل، با و بدون پرینه و بدون بی‌اختیاری ادراری با و بدون سیستم‌وسکی	۵۰۱۶۰۵	
۶	۱۹,۵	کولپورافی خلفی ترمیم رکتوسل با یا بدون پرینورافی	۵۰۱۶۱۰	
۶	۲۸,۲	کولپورافی قدامی - خلفی توام	۵۰۱۶۱۵	
۶	۳۷,۴	کولپورافی قدامی - خلفی توام؛ ترمیم آنتروسل از راه شکم یا واژن	۵۰۱۶۲۰	
۰	۱۲	کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزء قدامی، خلفی)، دسترسی از طریق واژن (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۵۰۱۶۲۵	+
۶	۲۳	ترمیم آنتروسل از راه واژن (عمل مستقل)	۵۰۱۶۳۰	
۶	۳۲	ترمیم کمپارتمان قدامی با گرافت	۵۰۱۶۳۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۳۹	ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل)	۵۰۱۶۴۰	
۸	۳۰	تثبیت لیگامان ساکرواسپینوس برای پرولاپس واژن (بی‌اختیاری ادراری)	۵۰۱۶۴۵	
۸	۳۲	دسترسی از راه داخل پریتوئن (میورافی یوتروساکرال، لواتور)	۵۰۱۶۵۰	
۶	۴۲.۵	ترمیم شکمی نقص پارواژینال (شامل ترمیم سیستوسل، بی‌اختیاری ادرار استرسی و یا پرولاپس ناکامل واژن)	۵۰۱۶۵۵	
۸	۵۹.۸	ترمیم پارواژینال و بی‌اختیاری استرسی از راه شکم	۵۰۱۶۶۰	
۸	۳۴.۲	درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی‌اختیاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۵۰۱۶۶۵	
۸	۳۷.۵	عمل جراحی اسلینگ برای بی‌اختیاری ادرار استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک) یا عمل پریرا، شامل کولپورافی قدامی	۵۰۱۶۷۰	
۸	۳۵	ساخت واژن مصنوعی با یا بدون گرافت (برای مشکلات دو جنسیتی، پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۰۱۶۷۵	
۶	۲۷	بستن فیستول رکتواژینال از راه واژن یا مقعد یا از راه پرینه با بازسازی جسم پرینه با یا بدون پلیکاسیون لواتور	۵۰۱۶۸۰	
۸	۴۷	از راه شکم و یا همراه با کولوستومی	۵۰۱۶۸۵	
۷	۲۶.۳	بستن فیستول اورتر و واژینال، با پیوند بولبوکاورنوس؛ بستن فیستول وزیکواژینال با دسترسی از طریق واژن یا از راه واژن و مثانه (برای سیستوستومی همزمان به کدهای ۵۰۰۳۳۵-۵۰۰۳۲۰ رجوع گردد) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده گردد)	۵۰۱۶۹۰	
۶	۵۹.۴	واژینوپلاستی برای دو جنسیتی (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۰۱۶۹۵	

مانیپولاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵	دیلاتاسیون واژن زیر بیهوشی	۵۰۱۷۰۰	
۵	۵.۶	معاینه لگن زیربیهوشی	۵۰۱۷۰۵	
۵	۷.۷	خروج جسم خارجی زیر بیهوشی	۵۰۱۷۱۰	

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵,۵	کولپوسکوپی تمام واژن با سرویکس؛ با یا بدون بیوپسی (برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی واژن با کولپوسکوپ، از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده گردد)	۵۰۱۷۱۵	

گردن رحم

آندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	کولپوسکوپی گردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن؛ با بیوپسی گردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بیوپسی‌های گردن رحم با بیوپسی(های) یا با مخروط برداری حلقه الکتروود از گردن رحم	۵۰۱۷۲۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۱	بیوپسی سرویکس، منفرد یا متعدد، یا اکسیزیون موضعی ضایعه، با یا بدون فولگوراسیون (عمل مستقل)	۵۰۱۷۲۵	
۵	۴,۸	کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیلاتاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد)	۵۰۱۷۳۰	
۵	۶ ۴ ۲	کوتریزاسیون گردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کرایو کوتری یا لیزر، برای بار اول یا تکراری	۵۰۱۷۳۵	
۵	۱۳ ۸,۵ ۴,۵	مخروط برداری گردن رحم، با یا بدون فولگوراسیون، با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ، با یا بدون ترمیم؛ با چاقو یا لیزر یا اکسیزیون با حلقه الکتروود (به کد ۵۰۱۷۹۵ هم مراجعه گردد)	۵۰۱۷۴۰	
۶	۱۷,۶	تراکلکتومی (سرویسکتومی)، آمپوتاسیون گردن رحم (عمل مستقل)	۵۰۱۷۴۵	
۸	۸۷,۹	تراکلکتومی رادیکال با لنفادنکتومی کامل دو طرفه لگن و نمونه برداری از غدد لنفاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن	۵۰۱۷۵۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		تخمدان(ها) (برای هیسترکتومی رادیکال شکمی از کد ۵۰۱۸۲۵ استفاده گردد)		
۸	۳۵	اکسیزیون استامپ گردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لگن	۵۰۱۷۵۵	
۶	۲۰٫۱	اکسیزیون استامپ گردن رحم، از راه واژن	۵۰۱۷۶۰	
۶	۲۹	با ترمیم قدامی و یا خلفی یا با ترمیم آنتروسل (برای کارگذاری دستگاه داخل رحمی IUD از کد ۵۰۱۸۶۰ استفاده گردد)	۵۰۱۷۶۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۴	سرکلاژ گردن رحم، غیر مامایی	۵۰۱۷۷۰	
۶	۱۴	تراکلورافی، ترمیم پلاستیک گردن رحم، از راه واژن	۵۰۱۷۷۵	

مانیپولاسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲	دیلاتاسیون کانال گردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)	۵۰۱۷۸۰	
۵	۶	دیلاتاسیون و کورتاژ استامپ گردن رحم	۵۰۱۷۸۵	

جسم رحم

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱٫۵	نمونه‌برداری اندومتر با یا بدون نمونه‌برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (برای کورتاژ اندوسرویکس به تنهایی از کد ۵۰۱۷۳۰ استفاده گردد)	۵۰۱۷۹۰	۰
۵	۱۰	دیلاتاسیون و کورتاژ، تشخیصی یا درمانی، غیرمامایی	۵۰۱۷۹۵	

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۸	میومکتومی اکسیزیون تومور فیبروئید رحم، با هر تعداد میوم داخل جداری، با هر وزنی از راه شکم	۵۰۱۸۰۰	
۸	۲۷,۶	میومکتومی، اکسیزیون تومور(های) فیبروئید رحم، یک تا چهار میوم داخل جداری، با هر وزنی با درآوردن میوم(های) سطحی؛ از راه واژن	۵۰۱۸۰۵	
۹	۴۳	هیستروکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها؛ بدون کولیوآورتروسیستوپکسی	۵۰۱۸۱۰	
۹	۵۱	هیستروکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها؛ با کولیوآورتروسیستوپکسی	۵۰۱۸۱۵	
۹	۶۵	هیستروکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، با نمونه‌برداری غدد لنفاوی پاراآئورتیک و لگنی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)	۵۰۱۸۲۰	
۱۱	۸۰	هیستروکتومی رادیکال از راه شکم، با لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه‌برداری غدد لنفاوی پاراآئورتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها) (برای هیستروکتومی رادیکال همراه با تغییر مکان تخمدان‌ها، از کد ۵۰۲۰۱۵ نیز استفاده کنید)	۵۰۱۸۲۵	
۱۱	۱۲۰	تخلیه لگنی برای بدخیمی‌های ژنیکولوژیک، با هیستروکتومی کامل یا سرویستکتومی، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)، با درآوردن مثانه و پیوند حالب و یا رزکسیون ابدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، یا هر نوع ترکیبی از اعمال فوق (برای تخلیه لگنی برای بدخیمی دستگاه ادراری تحتانی یا دستگاه تناسلی مذکر، از کد ۵۰۰۴۱۵ استفاده کنید)	۵۰۱۸۳۰	
۹	۶۰	هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آنتروسل با یا بدون کولیوآورتروسیستوپکسی (برای مثال Pereyra, Krantz Marshall-Marchetti) با یا بدون کنترل اندوسکوپی	۵۰۱۸۳۵	
۹	۶۸,۷	هیستروکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta)	۵۰۱۸۴۰	
۹	۸۵	هیستروکتومی واژینال با و بدون ترمیم کمپارتمان‌های قدامی (با و بدون گرافت) با و بدون کمپارتمان خلفی و با و بدون آنتروسل و ساسپنشن اپیکال، با یا بدون ترمیم پرینه بدون بی‌اختیاری ادراری استرسی	۵۰۱۸۴۵	
۹	۹۰	هیستروکتومی واژینال با و بدون ترمیم کمپارتمان‌های قدامی (با و بدون گرافت)، با یا بدون ترمیم کمپارتمان خلفی، با یا بدون آنتروسل و ساسپنشن اپیکال، با یا بدون ترمیم پرینه با بی‌اختیاری استرسی با و بدون سیستوسکپی	۵۰۱۸۵۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۹۳	هیستریکتومی واژینال و ترمیم پاراواژینال و ساسپنشن اپیکال با و بدون ترمیم کمپارتمان خلفی با یا بدون گرافت و با و بدون انتروسل، با یا بدون ترمیم پرینه، با و بدون بی‌اختیاری ادرار با و بدون سیستوسکپی	۵۰۱۸۵۵	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل آی-یو-دی)	۵۰۱۸۶۰	۰*
۵	۱	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل آی-یو-دی)	۵۰۱۸۶۵	۰
۰	۳	تلقیح منی به روش مصنوعی؛ داخل سرویکس یا داخل رحم	۵۰۱۸۷۰	۰*
۰	۰,۷	شستشوی اسپرم برای تلقیح منی به طور مصنوعی	۵۰۱۸۷۵	۰*
۵	۳,۳	کاتتریزاسیون و استفاده از سالیین یا مواد حاجب برای سونوهیستروگرافی با تزریق سالیین یا هیستروسالپینگوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۱۸۸۰	۰*
۵	۱۵ ۱۰ ۵	گذاشتن کاتتر لوله فالوپ از طریق گردن رحم برای تشخیص و یا بازکردن مجدد (به هر روش)، با یا بدون هیستروسالپینگوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۱۸۸۵	*
۵	۲۲,۹	کارگذاری کپسول هایمن برای براکی ترابی بالینی	۵۰۱۸۹۰	
۵	۴,۲	کروموتوباسیون لوله رحم، شامل مواد	۵۰۱۸۹۵	*
۵	۱۲,۱	تخریب اندومتر، ترمال، بدون راهنمایی هیستروسکوپ (برای روش هیستروسکوپ از کد ۵۰۱۹۴۰ استفاده نمایید)	۵۰۱۹۰۰	
۵	۱۶ ۱۰,۵ ۵,۵	حذف بافت اندومتر به وسیله گرایو تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ، در صورت انجام	۵۰۱۹۰۵	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۲۲,۱	تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های خاجی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل)	۵۰۱۹۱۰	
۹	۴۰,۹	با سمپانکتومی پره ساکرا	۵۰۱۹۱۵	
۹	۳۰	هیسترورافی، ترمیم رحم پاره شده (غیر مامایی)	۵۰۱۹۲۰	
۹	۳۹	هیستروپلاستی، ترمیم آئومالی رحم (نوع Strassman) (برای ترمیم فیستول مثانه به رحم از کد ۵۰۰۵۵۰ استفاده گردد)	۵۰۱۹۲۵	

هیستروسکوپی

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۱,۷ ۹ ۲,۷	هیستروسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)	۵۰۱۹۳۰	
۵	۱۴,۷	هیستروسکوپی جراحی با نمونه‌گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ	۵۰۱۹۳۵	
۷	۱۸	با آزادسازی چسبندگی‌های داخل رحمی (به هر روش) و یا با درآوردن جسم خارجی کاشته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال رزکسیون اندومتر، حذف با جراحی الکتریکی، حذف گرمایی)	۵۰۱۹۴۰	
۷	۲۱,۵	با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش)	۵۰۱۹۴۵	
۷	۳۰,۵	با درآوردن لیومیوما	۵۰۱۹۵۰	

لوله‌های رحمی/تخمدان

انسیزبون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۸	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ از راه شکم یا واژن، یک یا دو طرفه یا در طی همان بستری شدن	۵۰۱۹۵۵	*

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۴,۲	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ وقتی که در زمان سزارین یا جراحی داخل شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل) (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۵۰۱۹۶۰	+ *
۶	۱۴,۲	بستن یا انسداد لوله(های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال نوار، گیره، حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپراپوبیک	۵۰۱۹۶۵	*

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۰	سالپنژکتومی یا سالپنگوآوفورکتومی، کامل یا ناقص، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۵۰۱۹۷۰	

ترمیم

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۷	آزادسازی چسبندگی‌ها (سالپنژیولیز، اوواریولیز) (برای اکسیزیون یا تخریب اندومتریوما به روش جراحی باز، به کد ۴۰۲۰۳۰ رجوع گردد)	۵۰۱۹۷۵	
۸	۴۷	آناستوموز لوله به لوله	۵۰۱۹۸۰	
۸	۴۷	کاشت لوله‌ها در جدار رحم	۵۰۱۹۸۵	*
۸	۴۲,۸	فیمبریوپلاستی	۵۰۱۹۹۰	
۸	۴۵	سالپنگوستومی (سالپنگونئوستومی)	۵۰۱۹۹۵	

تخمندان

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۵	درناژ کیست(های) تخمدان، یک یا دو طرفه(عمل مستقل)، از راه واژن یا شکم	۵۰۲۰۰۰	

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۸	درناژ آبنه تخمدان؛ از راه واژن یا شکم	۵۰۲۰۰۵	
۵	۷,۵	درناژ آبنه لگنی از راه واژن یا از راه مقعد، از طریق پوست (برای مثال آبنه تخمدانی یا پری کولیک) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۲۰۱۰	
۸	۳۰	تغییر محل و موقعیت تخمدان(ها)	۵۰۲۰۱۵	

اکسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۰	بیوپسی تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۵۰۲۰۲۰	
۸	۳۰	رزکسیون گوه‌ای یا برش دو قطعه ای تخمدان، یک یا دو طرفه	۵۰۲۰۲۵	
۸	۳۰	سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه	۵۰۲۰۳۰	
۸	۲۴,۵	اوفورکتومی ناقص یا کامل، یک یا دو طرفه	۵۰۲۰۳۵	
۸	۴۲	اوفورکتومی یا رزکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریئوئن با سالپنگو اوفورکتومی دو طرفه و امنکتومی	۵۰۲۰۴۰	
۸	۶۰	با هیستریکتومی کامل شکمی، لنفادنکتومی لگنی و پارائورتیک محدود یا با دیکسیون رادیکال برای کاهش حجم	۵۰۲۰۴۵	
۸	۹۰	سالپنگو اوفورکتومی دو طرفه، با امنکتومی و هیستریکتومی کامل شکمی و دیسکسیون رادیکال برای کاهش حجم؛ با لنفادنکتومی لگنی و لنفادنکتومی محدود پارائورتیک	۵۰۲۰۵۰	
۸	۴۵	لاپاراتومی برای مرحله‌بندی یا مرحله‌بندی مجدد بدخیمی‌های تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریئوئن (دیدن مجدد)، با یا بدون امنکتومی، شستشوی پریئوئن، بیوپسی پریئوئن شکمی یا لگنی، بررسی دیافراگم با لنفادنکتومی لگنی و پارائورتیک محدود	۵۰۲۰۵۵	

خدمات نازایی (ناباروری) شامل لقاح در آزمایشگاه

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۱۲,۶	پونکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۲۰۶۰	O *
۶	۱۲	انتقال جنین به داخل رحم	۵۰۲۰۶۲	O *
۶	۱۳	انتقال گامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله‌های رحمی با هر روش	۵۰۲۰۶۵	O *
۶	۱۲۵	میکرواینجکشن (ICSI) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی و انتقال (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۵۰۲۰۶۶	O *
۶	۹۰	لقاح آزمایشگاهی (IVF) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی و انتقال (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۵۰۲۰۶۷	O *
۶	۲۰	لقاح داخل رحمی (IUI) شامل نمونه‌گیری اسپرم، مراحل آزمایشگاهی و تلقیح (در صورت استفاده از روش و کیوم برای نمونه‌گیری، هزینه به طور جداگانه اخذ می‌گردد)	۵۰۲۰۶۸	O *
۶	۱۳۵	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی و انتقال به روش لاپاراسکوپیک (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۵۰۲۰۶۹	O *

مراقبت‌های مامایی و زایمان

خدمات پیش از زایمان

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۹ ۶ ۳	آمنیوسنتز؛ تشخیصی یا بمنظور کاهش مایع آمنیوتیک، درمانی (شامل راهنمایی با اولتراسوند) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۲۰۷۵	
۶	۹	کوردوسنتز (داخل رحمی) یا نمونه‌برداری از پرزهای کوریونی جفت با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۲۰۸۰	

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۴ ۱,۳ ۲,۱	آزمون استرس جنین با انقباض رحم	۵۰۲۰۸۵	O
۵	۲,۲ ۰,۵ ۱,۷	آزمون بدون استرس جنین (NST) (این کد را با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نگردد)	۵۰۲۰۹۰	O
۶	۶	نمونه‌برداری از خون پوست سر جنین	۵۰۲۰۹۵	
۶	۱۵,۹ ۱۰,۶ ۵,۳	تزریق به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۵۰۲۱۰۰	
۶	۲۱ ۱۴ ۷	انسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۵۰۲۱۰۵	
۶	۱۵,۹ ۱۰,۶ ۵,۳	درناژ مایع جنینی (برای مثال وزیکوستنز، توراکوستنز، پاراستنز)، شامل هدایت با اولتراسوند	۵۰۲۱۱۰	
۶	۲۱ ۱۴ ۷	گذاشتن شنت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک	۵۰۲۱۱۵	

انسیزیون

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴۲,۶	هیستروتومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط) (هر گاه بستن لوله‌های رحمی همزمان با هیستروتومی انجام گیرد، از کد ۵۰۱۹۶۰ علاوه بر کد ۵۰۲۱۲۰ استفاده گردد)	۵۰۲۱۲۰	
۸	۴۰	درمان حاملگی نابجا لوله‌ای، تخمدانی، شکمی با یا بدون سالپنژکتومی، با یا بدون اوفارکتومی	۵۰۲۱۲۵	
۸	۲۳	در گردن رحم، با تخلیه	۵۰۲۱۳۰	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۵	وارد کردن دیلاتاتور گردن رحمی (برای مثال لامیناریا، پروستاگلاندین) (عمل مستقل)	۵۰۲۱۳۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۷,۷	اپیزیوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول	۵۰۲۱۴۰	
۴	۱۰	سرکلاژ گردن رحم در طی حاملگی؛ از راه واژن و یا شکم	۵۰۲۱۴۵	
۸	۱۵,۷	هیسترورافی رحم پاره شده	۵۰۲۱۵۰	

زایمان واژینال، مراقبت‌های قبل و بعد از زایمان

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
به طور کلوپال ۲۵ واحد برای بیهوشی ایپدورال و اسپینال و ۱۰ واحد برای بیهوشی با سایر روش‌ها	۵۰	مراقبت مامایی روتین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا بدون فورسپس و واکيوم) به هر روش	۵۰۲۱۵۵	
به طور کلوپال ۲۵ واحد برای بیهوشی ایپدورال و اسپینال و ۱۰ واحد برای بیهوشی با	۵۸	زایمان متعدد (چند قلوبی)	۵۰۲۱۶۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
سایر روش‌ها				
۵	۵,۷	چرخش خارجی سر، با یا بدون توکولیز (در زایمان سفالیک قابل گزارش نمی‌باشد)	۵۰۲۱۶۵	+

زایمان سزارین

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۴۰	مراقبت روتین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین	۵۰۲۱۷۰	
۰	۲۷	هیسترکتومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۵۰۲۱۷۵	+

زایمان واژینال بعد از زایمان قبلی سزارین

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
به طور کلوبال ۲۷ واحد برای بیهوشی ایپیدورال و اسپینال و ۱۰ واحد برای بیهوشی با سایر روش‌ها	۶۴	زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان	۵۰۲۱۸۰	

سقط

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۳	درمان سقط ناکامل؛ در هر ترمیستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده، به کمک جراحی؛ سه ماهه اول یا سه ماهه دوم	۵۰۲۱۸۵	
۵	۱۹	درمان سقط عفونی به کمک جراحی یا هر گونه سقط القایی و تخلیه‌ای در سه ماهه دوم بارداری یا بدون مصرف دارو (پروستاگلاندین) و یا وسیله (لامیناریا) با یا بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت‌ها، زایمان جنین و جفت و پرده‌ها با دیلاتاسیون و کورتاژ و یا تخلیه	۵۰۲۱۹۰	
۵	۱۱	سقط القایی به وسیله دیلاتاسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۰۲۱۹۵	
۵	۲۵	سقط القایی با هیستروتومی (وقتی که اقدام برای تخلیه با تزریق داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه با کمک دارو موفق نشده باشد) (برای وارد کردن دیلاتاتور سرویکس از کد ۵۰۲۱۳۵ استفاده کنید) (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۰۲۲۰۰	*

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۳,۲	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی	۵۰۲۲۰۵	*
۵	۲۲,۸	تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیداتید فرم	۵۰۲۲۱۰	
۳	۱	درآوردن بخیه سرکلار تحت بیهوشی (به جز بیحسی موضعی)	۵۰۲۲۱۵	

دستگاه غدد درون ریز

دستگاه غدد درون ریز

غده تیروئید

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۳,۶	انسیزیون و درناژ کیست عفونی مجرای تیروگلوکوس	۶۰۰۰۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳	بیوپسی سوزنی یا اسپیراسیون کیست تیروئید (برای اسپیراسیون با سوزن نازک به کدهای ۱۰۰۰۵ و ۱۰۰۱۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۱۰	
۹	۳۳,۴	اکسیزیون کیست ادنوم با یا بدون برداشتن ایسم یک طرفه	۶۰۰۱۵	
۹	۳۷	لوبکتومی کامل یا ناقص تیروئید، یک طرفه؛ با یا بدون برداشتن ایسم	۶۰۰۲۰	

لوبکتومی تیروئید

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۵۱	تیروئیدکتومی توتال، ساب توتال از جمله زیر جناغی برای موارد خوش خیم	۶۰۰۲۵	
۹	۷۶	تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون محدود گردن// با دیسکسیون رادیکال گردن	۶۰۰۳۰	
۹	۵۵,۸	تیروئیدکتومی، درآوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال درآوردن قبلی یک قسمت از تیروئید	۶۰۰۳۵	
۲۰	۶۵,۹	تیروئیدکتومی شامل تیروئید زیر جناغی؛ از راه استرنوتومی یا بازکردن قفسه سینه	۶۰۰۴۰	
۹	۲۲,۶	اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلوکوسال	۶۰۰۴۵	
۹	۳۰,۸	اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلوکوسال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۵۰	

پاراتیروئید، تیموس، غدد فوق کلیوی، و جسم کاروتید

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۷۰	پاراتیروئیدکتومی یا اکسپلوراسیون مجدد مدیاستن، از راه قفسه سینه یا استرنوتومی	۶۰۰۰۵۵	
۰	۱۳,۱	اتوترانسپلنت پاراتیروئید (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۰۶۰	+
۲۰	۵۴,۵	درآوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ از راه گردن (عمل مستقل)	۶۰۰۰۶۵	
۲۰	۷۵,۲	درآوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ با استرنوتومی یا از راه قفسه سینه، با یا بدون دیسکسیون رادیکال مدیاستن	۶۰۰۰۷۰	
۱۵	۵۶	آدرنالکتومی ناقص یا کامل، یا اکسپلوراسیون غده فوق کلیوی با یا بدون بیوپسی، از راه شکم، کمر یا پشت (عمل مستقل) یا با اکسیزیون تومور خلف صفاقی مجاور (برای اکسیزیون فتوکروموسیتوم دور یا منتشر به ۴۰۲۰۳۰ رجوع کنید)	۶۰۰۰۷۵	
۱۲	۶۲,۱	اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ بدون اکسیزیون شریان کاروتید	۶۰۰۰۸۰	
۱۲	۷۱,۵	اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ با اکسیزیون شراین کاروتید	۶۰۰۰۸۵	

دستگاه عصبی

دستگاه عصبی

جمع‌ه، پرده‌های مغزی و مغز

تزریق؛ درناژ، یا آسپیراسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۶	پونکسیون فضای ساب دورال، فونتاتل، و نتریکول، (C1-C2)، مخزن شنت با یا بدون تزریق دارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۰۹۰	
۵	۴	پونکسیون لوله یا مخزن شنت برای آسپیراسیون یا تزریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۰۹۵	

سوراخ کردن با مته، برهول، یا ترفین

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۳	۳۵	سوراخ کردن با مته برای پونکسیون ساب دورال یا و نتریکولار؛ با مواد حاجب برای تخلیه و یا درناژ هماتوم ساب دورال (برای قرار دادن کاتتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورواندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۶۰۰۱۰۰	
۱۳	۶۳٫۹	سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با درناژ آبسه یا کیست مغز	۶۰۰۱۰۵	
۷	۴۶٫۱	سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با آسپیراسیون مجدد آبسه یا کیست داخل جمجمه‌ای	۶۰۰۱۱۰	
۱۳	۵۵	برهول (یک یا چند)، به تنهایی، برای تخلیه هماتوم؛ اکسترا دورال یا ساب دورال	۶۰۰۱۱۵	
۱۳	۶۰	سوراخ (های) Burr؛ با آسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی	۶۰۰۱۲۰	
۱۳	۲۱	تعبیه مخزن یا کارگذاری کاتتر و نتریکولار، یا الکتروود EEG یا وسیله ثبت فشار یا پمپ (برای قرار دادن کاتتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورواندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) (برای پر کردن و نگهداری پمپ تزریق قابل کاشت برای درمان دارویی نخاع یا مغز از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد) (برای شیمی درمانی از کد ۹۰۱۵۶۰ استفاده کنید)	۶۰۰۱۲۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۳	۴۳	سوراخ(های) Burr یا ترفین به منظور بررسی، بالای چادرینه، بدون جراحی متعاقب؛ زیر چادرینه، یک یا دو طرفه	۶۰۰۱۳۰	

کرانیکتومی یا کرانیوتومی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۷۹	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، به منظور بررسی؛ بالای چادرینه	۶۰۰۱۳۵	
۱۷	۹۵	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای بررسی، زیر چادرینه (فضای خلفی)	۶۰۰۱۴۰	
۱۷	۹۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، بالای چادرینه؛ اکسترادرال یا ساب دورال، داخل مغزی	۶۰۰۱۴۵	
۱۷	۸۳	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، زیر چادرینه، اکسترادرال یا ساب دورال	۶۰۰۱۵۰	
۱۷	۱۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، داخل مخچه‌ای	۶۰۰۱۵۵	
۰	۴,۸	انسیزیون و کارگذاری گرافت استخوان جمجمه زیر پوست (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۱۶۰	+
۱۷	۹۲,۴	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ بالای چادرینه	۶۰۰۱۶۵	
۱۷	۱۰۱,۳	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ زیر چادرینه	۶۰۰۱۷۰	
۱۷	۱۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی به منظور کاهش فشار، با یا بدون دوراپلاستی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه‌ای، بدون تخلیه هماتوم داخل پارنشیمی با یا بدون لوبکتومی تمپورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی) (برای کاهش فشار ساب تمپورال از کد ۶۰۰۱۹۰ استفاده کنید)	۶۰۰۱۷۵	
۱۷	۸۰,۳	دکمپرسیون حدقه چشم به تنهایی، از راه جمجمه	۶۰۰۱۸۰	
۱۷	۸۵	اکسپلوراسیون حدقه چشم (از راه جمجمه)؛ با بیوپسی یا با درآوردن ضایعه یا با درآوردن جسم خارجی	۶۰۰۱۸۵	
۱۷	۶۷,۹	دکمپرسیون جمجمه‌ای زیر گیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم بطن شکافدار) (برای کرانیوتومی یا کرانیکتومی دکمپرسیون برای فشار بالای داخل جمجمه، بدون تخلیه هماتوم، به ۶۰۰۱۷۵ رجوع کنید)	۶۰۰۱۹۰	
۱۷	۱۰۶	ساب اکسیپییتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طناب نخاعی و مدولا، با یا بدون گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری)	۶۰۰۱۹۵	
۱۷	۷۶	سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای، فضای خلفی	۶۰۰۲۰۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره جانبی (خارجی)، نوع کروئن لاین، از کد ۶۰۲۴۶۵ استفاده کنید)		
۱۷	۹۴,۱	کرانیوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل)	۶۰۰۲۰۵	
۱۷	۹۱,۹	کرانیکتومی، زیر گیجگاهی برای قطع، ایجاد فشار یا کاهش فشار از روی ریشه حسی عقده گاسر	۶۰۰۲۱۰	
۱۷	۹۷,۵	کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای اکسپلوراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب مججمه‌ای	۶۰۰۲۱۵	
۱۷	۱۰۱,۳	کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای قطع یک یا چند عصب مججمه‌ای	۶۰۰۲۲۰	
۱۷	۹۳	تراکتوتومی شامل بصل النخاع، مزانسفال، سینگولوتومی	۶۰۰۲۲۵	
۱۷	۶۴	کرانیکتومی، برای تومور مججمه	۶۰۰۲۳۰	
۱۷	۵۲	کرانیکتومی، برای استئومیلیت	۶۰۰۲۳۵	
۱۷	۱۰۳	اکسیزیون تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای، غیر از مننژیوما	۶۰۰۲۴۰	
۱۷	۱۲۵	کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون مننژیوما، بالای چادرینه	۶۰۰۲۴۵	
۱۷	۹۰	کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون آبسه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیزیون تومور هیپوفیز یا کرانیوفارنژیوما به ۶۰۰۳۴۰، ۶۰۰۳۴۵ و ۶۰۰۳۵۰ رجوع کنید)	۶۰۰۲۵۰	
۰	۴,۱	وارد کردن ماده کموتراپی داخل حفره‌ای مغز (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۲۵۵	+
۱۷	۱۳۳	اکسیزیون تومور مغزی تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی، غیر از مننژیوما با تومور زاویه مخچه ای-پلی	۶۰۰۲۶۰	
۱۷	۱۴۶	مننژیوما، تحت چادرینه‌ای یا در فضای خلفی	۶۰۰۲۶۵	
۱۷	۱۹۳	اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای پلی دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی	۶۰۰۲۷۰	
۱۷	۱۵۷	تومور خط وسط در قاعده مججمه	۶۰۰۲۷۵	
۱۷	۱۰۱	کرانیکتومی، تحت چادرینه ای یا فضای خلفی؛ برای اکسیزیون آبسه مغز یا فنستراسیون کیست	۶۰۰۲۸۰	
۱۷	۱۷۸,۹	کرانیکتومی، کرانیوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستوئید) برای اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای- پلی	۶۰۰۲۸۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۱۵۲	همراه با کرانیوتومی فضای میانی یا خلفی	۶۰۰۲۹۰	
۱۷	۵۴	وارد کردن الکترودهای استریپ، ساب دورال، از راه یک یا چند سوراخ Burr یا ترفین برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج	۶۰۰۲۹۵	
۱۷	۷۳	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای گذاشتن الکتروده ساب دورال یا اکسیژون کانون آغازکننده تشنج، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل (برای مانیتورینگ ممتد EEG به ۹۰۱۳۶۰ - ۹۰۱۳۵۰ رجوع گردد)	۶۰۰۳۰۰	
۱۷	۴۳,۴	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای درآوردن الکتروده اپی دورال یا ساب‌دورال، بدون اکسیژون نسج مغزی (عمل مستقل)	۶۰۰۳۰۵	
۱۷	۱۲۵,۷	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژون کانون تشنج زای مغزی، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکتروده)	۶۰۰۳۱۰	
۱۷	۹۰,۹	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اوبکتومی، لوب تمپورال، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۰۰۳۱۵	
۱۷	۹۶,۴	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۰۰۳۲۰	
۱۷	۱۱۲	برای لوبکتومی، به جز لوب تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۰۰۳۲۵	
۱۷	۱۰۷	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای قطع کورپوس کالوزوم یا برداشت کامل نیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناقص یا ساب توتال (فانکشنال)	۶۰۰۳۳۰	
۱۷	۸۹,۷	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژون یا کواگولاسیون شبکه کورویید	۶۰۰۳۳۵	
۱۷	۱۵۶	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژون کرانیوفارنژیوما (برای کرانیوتومی برای آمیگدالوهایپو کامپکتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده کنید) (برای کرانیوتومی برای ترانسکشن متعدد سابپیتال ضمن عمل جراحی، از کد ۶۰۰۴۰۰ استفاده کنید)	۶۰۰۳۴۰	
۱۷	۱۱۱	هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه	۶۰۰۳۴۵	
۱۷	۷۷	هیپوفیزکتومی، از طریق بینی یا از طریق سپتوم، غیر از استریوتاکسی	۶۰۰۳۵۰	
۱۷	۴۵,۹	کرانیکتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه‌ای	۶۰۰۳۵۵	
۱۷	۵۹,۵	کرانیکتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای (برای بازسازی جمجمه در هیپرتلوریزم اوربیت به ۲۰۰۵۸۵-۲۰۰۵۷۵ رجوع کنید)	۶۰۰۳۶۰	
۱۷	۷۵,۳	کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی فرونتال یا پاریتال	۶۰۰۳۶۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۸۲,۶	کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی بای فرونتال	۶۰۰۳۷۰	
۱۷	۸۵,۷	کرانیکتومی وسیع برای کرانیوسین استئوزیس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloverleaf)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان	۶۰۰۳۷۵	
۱۷	۱۱۹,۷	حالت دادن به جمجمه با استئوتومی‌های متعدد و پیوند اتوگرافت استخوان (برای مثال عمل Barrel-Stave) شامل تهیه گرافت	۶۰۰۳۸۰	
۱۷	۹۴,۴	اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)؛ بدون دکمپرسیون عصب بینایی	۶۰۰۳۸۵	
۱۷	۱۲۰,۱	اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)؛ با دکمپرسیون عصب بینایی (برای بازسازی به ۲۰۰۴۷۰-۲۰۰۴۶۰ رجوع گردد)	۶۰۰۳۹۰	
۱۷	۱۰۸,۹	کرانیکتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای آمیگدالوهایپو کمپکتومی انتخابی	۶۰۰۳۹۵	
۱۷	۱۲۴,۷	کرانیکتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای چند قطع ساب پیال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۰۰۴۰۰	
۱۷	۹۱	کرانیکتومی یا کرانیوتومی؛ با اکسیزیون جسم خارجی از مغز یا درمان زخم ناغذ مغز (برای سکستروکتومی در استئومیلیت از ۶۰۰۲۳۵ استفاده گردد)	۶۰۰۴۰۵	
۱۷	۱۱۹,۶	دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیزیون ضایعه	۶۰۰۴۱۰	
۱۷	۱۷۵,۲	نیازمند دو نیمه کردن زبان و یا مندیبول (برای آرترودز از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد)	۶۰۰۴۱۵	

جراحی قاعده جمجمه

اعمال جراحی برای دسترسی

فوسای قدامی جمجمه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۱۱۹	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، از راه کرانیوفاشیال؛ اکسترادرال شامل رینوتومی جانبی، اتموئیدکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماگزایلا یا اگزتراسیون اوربیت	۶۰۰۴۲۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۱۲۳,۵	اکسترادرال، شامل رینوتومی جانبی، اگزانتراسیون اوربیت، اتموئیدکتومی، اسفنوئیدکتومی و یا برداشتن ماگزیلا	۶۰۰۴۲۵	
۱۷	۱۳۲	استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه	۶۰۰۴۳۰	
۱۷	۱۳۸,۴	اینتردورال، شامل کرانیوتومی یک طرفه یا بای فرونتال، بالا آوردن یا رزکسیون لوب فرونتال، استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه	۶۰۰۴۳۵	
۱۷	۱۴۴,۶	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، اکسترادرال، از راه اوربیتو کرانیال، شامل استئوتومی لبه فوقانی اوربیت و بالا آوردن لوب فرونتال و یا تمپورال؛ بدون اگزانتراسیون اوربیت با اگزانتراسیون اوربیت	۶۰۰۴۴۰	
۱۷	۱۰۳,۸	دسترسی به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استئوتومی نوع Le Fort I و یا از طریق زایگوما، بای کروئال، با یا بدون فیکساسیون داخلی، بدون گرافت استخوان	۶۰۰۴۴۵	

فوسای میانی جمجمه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۱۵۳	دسترسی به فوسای میانی جمجمه‌ای	۶۰۰۴۵۰	

فوسای خلفی جمجمه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۱۱۱,۹	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه تمپورال، شامل ماستوئیدکتومی، دکمپرسیون سینوس سیگموئید و یا عصب فاشیال، با یا بدون آزادسازی	۶۰۰۴۵۵	
۱۷	۱۳۴	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کوکلتار یا ترانس، شامل لایبرنتکتومی، دکمپرسیون، با یا بدون آزادکردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید	۶۰۰۴۶۰	
۱۷	۱۲۴,۵	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، کلیووس یا سوراخ ماکنوم، از راه ترانس پتروزال، شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگموئید	۶۰۰۴۶۵	

اعمال قطعی

قاعده فوسای قدامی جمجمه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۹۹	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای جمجمه‌ای قدامی؛ اکستراادورال	۶۰۰۴۷۰	
۱۷	۱۰۹	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت	۶۰۰۴۷۵	

قاعده فوسای میانی جمجمه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۱۰۹,۵	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر گیجگاهی، فضای پارافارنژیال، قله پتروس؛ اکستراادورال	۶۰۰۴۸۰	
۱۷	۱۴۳,۷	اینترادورال، شامل ترمیم دورال، با یا بدون گرافت	۶۰۰۴۸۵	
۱۷	۱۳۳,۵	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس کاورنوس، کلیوس یا قاعده جمجمه در خط وسط؛ اکستراادورال	۶۰۰۴۹۰	
۱۷	۱۵۶	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت	۶۰۰۴۹۵	
۰	۳۴,۱	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ بدون ترمیم (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۵۰۰	+
۰	۹۳,۴	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا گرافت (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۵۰۵	+
۰	۲۵,۹	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانال پتروس؛ بدون ترمیم (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۵۱۰	+
۰	۹۰,۳	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانال پتروس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا گرافت (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۵۱۵	+
۲۰	۱۵۳,۳	ابلیتراسیون آنوریسم کاروتید، مالفورماسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کاورنوس	۶۰۰۵۲۰	

قاعده فوسای خلفی جمجمه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۰	۱۲۰,۸	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C۱-C۳؛ اکسترا‌دورال	۶۰۰۵۲۵	
۲۰	۱۶۰,۵	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C۱-C۳؛ اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت	۶۰۰۵۳۰	

ترمیم و یا بازسازی نقصهای جراحی قاعده جمجمه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۰	۶۱,۶	ترمیم ثانویه دورا، برای نشت مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی، بدنبال جراحی قاعده جمجمه؛ به وسیله گرافت آزاد بافتی (برای مثال پریکوانیوم، فاشیا، تنسور فاشیالاتا، بافت چربی، گرافت‌های هومولوگ یا سنتتیک)	۶۰۰۵۳۵	
۲۰	۷۳,۸	به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی_پوستی (برای مثال عضلات گالنا، تمپورالیس، فرونتالیس، اکسپیتالیس)	۶۰۰۵۴۰	

درمان داخل عروقی (اندوواسکولار)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۳	۲۹,۵	انسداد شریانی موقت با بالون داخل عروقی، سر یا گردن (خارج//داخل (جمجمه‌ای))	۶۰۰۵۴۵	
۱۳	۵۷ ۳۸ ۱۹	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه‌ای و ستون فقرات) (به کد ۳۰۲۶۳۰ نیز رجوع کنید) (هزینه رادیولوژیک به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۵۵۰	
۱۲	۴۶ ۳۱,۵ ۱۴,۵	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک ناهنجاری عروقی) غیر از دستگاه اعصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج جمجمه‌ای، شاخه براکیوسفالیک) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۵۵۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۷۰ ۵۰ ۲۰	آنژیوپلاستی با بالن، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آترواسکلروتیک)؛ از راه پوست	۶۰۰۵۶۰	
۱۲	۶۳ ۴۵ ۱۸	قراردادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	۶۰۰۵۶۵	
۱۲	۶۳ ۴۵ ۱۸	گشادکردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	۶۰۰۵۷۰	
۰	۵۳ ۳۶ ۱۷	هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (شامل همه کاتتریزاسیون‌های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	۶۰۰۵۷۵	+
۰	۶۳ ۴۵ ۱۸	هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (شامل همه کاتتریزاسیون‌های عروق هدف، تزریق(ها) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	۶۰۰۵۸۰	+
۱۲	۶۳ ۴۵ ۱۸	ترمیم یا بستن AVM به روش اونیکس	۶۰۰۵۸۲	*
۱۲	۸۱ ۵۸ ۲۳	آنژیوپلاستی عروق داخل جمجمه‌ای به روش کوئل گذاری (Coiling)؛ کوئل اول	۶۰۰۵۸۳	*
۰	۶ ۴ ۲	هر کوئل اضافه (به کد اصلی اضافه گردد)	۶۰۰۵۸۴	+ *

جراحی آنوریسم، ناهنجاری شریانی وریدی یا بیماری عروقی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۱۰۹,۵	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ فوق چادرینه‌ای، ساده	۶۰۰۵۸۵	
۲۰	۲۱۵,۵	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ فوق چادرینه‌ای، پیچیده	۶۰۰۵۹۰	
۱۷	۱۴۱,۳	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ تحت چادرینه‌ای، ساده	۶۰۰۵۹۵	
۲۰	۲۲۷,۹	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ تحت چادرینه‌ای، پیچیده	۶۰۰۶۰۰	
۱۷	۱۰۴,۶	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ دورال، ساده	۶۰۰۶۰۵	
۲۰	۱۸۱,۴	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ دورال، پیچیده	۶۰۰۶۱۰	
۲۰	۱۵۸	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون کاروتید؛ ساده یا پیچیده	۶۰۰۶۱۵	
۲۰	۱۷۱	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعده‌ای؛ ساده یا پیچیده	۶۰۰۶۲۰	
۱۲	۵۰	جراحی آنوریسم داخل جمجمه‌ای از راه گردن، به وسیله به کارگیری کلامپ مسدودکننده روی شریان کاروتید گردنی (برای لیگاتور مستقیم شریان کاروتید از طریق گردن به کدهای ۳۰۲۶۹۵-۳۰۲۶۸۵ رجوع گردد)	۶۰۰۶۲۵	
۲۰	۱۱۶	جراحی آنوریسم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید_کاورنوس؛ به وسیله انسداد شریان کاروتید در گردن و داخل جمجمه	۶۰۰۶۳۰	
۲۰	۹۷	جراحی آنوریسم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید_کاورنوس؛ به وسیله الکترونومبوز داخل جمجمه (برای لیگاتور یا بستن تدریجی شریان کاروتید داخلی/مشرک، به ۳۰۲۶۹۵ و ۳۰۲۶۹۰ رجوع گردد)	۶۰۰۶۳۵	
۲۰	۴۰	جراحی آنوریسم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید_کاورنوس؛ به وسیله آمبولیزاسیون داخل شریانی، به وسیله عمل تزریق یا کاتتر بالون‌دار	۶۰۰۶۴۰	
۲۰	۱۲۸,۸	آناستوموز شریانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری) (برای ترومبوانداکترکتومی شریان کاروتید یا ورترال از کد ۳۰۲۰۲۰ استفاده گردد)	۶۰۰۶۴۵	

استریوتاکسی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۶۱,۴	ایجاد ضایعه به وسیله روش استریوتاکتیک، شامل سوراخ Burr (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت، در یک یا چند مرحله؛ گلوبوس پالیدوس یا تالاموس	۶۰۰۶۵۰	
۱۲	۷۴,۶	سایر ساختمان(های) زیر قشری به جز گلوبوس پالیدوس و تالاموس	۶۰۰۶۵۵	
۱۲	۶۵	بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون استریوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای؛ با استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۶۶۰	
۱۲	۷۱,۹	کاشت استریوتاکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج	۶۰۰۶۶۵	
۱۲	۷۳	تعیین محل نمودن با استریوتاکسی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتتر(ها) برای گذاشتن منبع رادیاسیون	۶۰۰۶۷۰	
۱۲	۳۷,۷	ایجاد ضایعه به وسیله روش استریوتاکسی، از راه پوست، به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال الکترولیت، حرارت، برق، امواج رادیویی)؛ عقده گاسر	۶۰۰۶۷۵	
۱۲	۵۴	مسیر عصب تریژمینال در مدولا	۶۰۰۶۸۰	
۱۲	۶۲,۵	جراحی با اشعه به روش استریوتاکسی (اشعه متمرکز ذره ای، اشعه گاما یا شتاب دهنده خطی)، در یک یا چند جلسه	۶۰۰۶۸۵	
۰	۱۳,۹	عمل استریوتاکتیک ولومتری با کمک کامپیوتر، داخل جمجمه‌ای، خارج جمجمه‌ای یا نخاعی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۶۹۰	+

تحریک کننده های عصبی (داخل جمجمه)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۴۵,۳	سوراخ کردن با مته یا سوراخ(های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی، در قشر مغز	۶۰۰۶۹۵	
۱۲	۷۵	کرانیوتومی یا کرانیوتومی برای کاشتن الکترودهای تحریک کننده عصبی، در مغز یا قشر مغز	۶۰۰۷۰۰	
۱۲	۶۵,۱	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیوتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری	۶۰۰۷۰۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۱۵,۶	هر الکتروود اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۷۱۰	+
۱۲	۹۸,۹	سوراخ کردن با مته، سوراخ Butt، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ اولین الکتروود	۶۰۰۷۱۵	

کارگذاری محرک عصبی داخل جمجمه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۲۶,۱	هر الکتروود اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۷۲۰	+
۱۲	۵۳	کرانیکتومی برای کارگذاری الکتروودهای داخل جمجمه‌ای تحریک کننده نرون، در مخچه؛ قشری یا زیر قشری	۶۰۰۷۲۵	
۱۲	۲۴,۸	اصلاح یا درآوردن الکتروودهای تحریک کننده عصبی داخل جمجمه‌ای	۶۰۰۷۳۰	
۱۲	۲۵,۳	کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به یک الکتروود منفرد	۶۰۰۷۳۵	
۱۲	۳۲,۶	با اتصال به دو الکتروود یا بیشتر (برای کار گذاشتن الکتروود(های) محرک اعصاب جمجمه‌ای (مانند واگ، تری‌ژمینال) به روش جراحی باز، از کد ۶۰۱۵۱۵ استفاده گردد) (برای کار گذاشتن الکتروود(های) محرک اعصاب جمجمه‌ای (مانند واگ، تری‌ژمینال) از طریق پوست، از کد ۶۰۱۵۰۵ استفاده گردد) (برای اصلاح یا درآوردن الکتروود(های) محرک اعصاب جمجمه‌ای (مانند واگ، تری‌ژمینال) از کد ۶۰۱۵۳۰ استفاده گردد)	۶۰۰۷۴۰	
۱۲	۲۰,۳	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی جمجمه‌ای	۶۰۰۷۴۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۳۸	بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ ساده، اکسترادورال	۶۰۰۷۵۰	
۱۷	۵۵	بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ مرکب یا خردشده، اکسترادورال	۶۰۰۷۵۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۷۷	بالا آوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ همراه با دبریدمان مغز ترمیم دورال	۶۰۰۷۶۰	
۱۷	۷۸,۵	ترمیم دورا یا نشت مایع مغزی نخاعی، شامل جراحی بمنظور ترمیم رینوره با اتوره (برای ترمیم نشت مایع مغزی-نخاعی از دورای نخاع به ۶۰۱۳۸۰ و ۶۰۱۳۸۵ رجوع کنید)	۶۰۰۷۶۵	
۱۷	۷۶,۷	جاندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان یا کرانیوپلاستی	۶۰۰۷۷۰	
۱۷	۸۴,۸	جاندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ با کرانیوپلاستی ساده	۶۰۰۷۷۵	
۱۷	۹۶,۵	جاندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ نیازمند کرانیوتومی و بازسازی با یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)	۶۰۰۷۸۰	
۱۷	۸۲	ترمیم آنسفالوسل، محفظه جمجمه، شامل کرانیوپلاستی	۶۰۰۷۸۵	
۱۷	۴۹,۵	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه‌ای، تا قطر ۵ سانتیمتر	۶۰۰۷۹۰	
۱۷	۵۴,۵	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه‌ای، قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۶۰۰۷۹۵	
۱۷	۴۰	درآوردن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی جمجمه	۶۰۰۸۰۰	
۱۷	۴۸	جایگزین نمودن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی جمجمه	۶۰۰۸۰۵	
۱۷	۶۸	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه همراه با جراحی ترمیمی مغز	۶۰۰۸۱۰	
۱۷	۵۸,۳	کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی)؛ تا قطر ۵ سانتیمتر	۶۰۰۸۱۵	
۱۷	۶۹,۶	کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی)؛ قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۶۰۰۸۲۰	
.	۶,۶	انسیزیون و برداشتن گرافت استخوان جمجمه‌ای زیرجلدی برای کرانیوپلاستی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۸۲۵	+

نورواندوسکوپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۹,۴	نورواندوسکوپی داخل جمجمه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شنت یا درناژ خارجی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۰۸۳۰	+

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۶۷	نورواندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با قطع چسبندگی‌ها، فنستراسیون سپتوم پلوسیدوم یا کیست‌های داخل بطنی (شامل کار گذاشتن، تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی)	۶۰۰۸۳۵	
۱۷	۸۶٫۴	نورواندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با فنستراسیون یا اکسیزیون کیست کولوئید، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ	۶۰۰۸۴۰	
۱۷	۵۴٫۸	نورواندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با درآوردن جسم خارجی	۶۰۰۸۴۵	
۱۷	۹۳٫۳	نورواندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با اکسیزیون تومور جمجمه، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ	۶۰۰۸۵۰	
۱۷	۷۳	نورواندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با اکسیزیون تومور هیپوفیز از راه بینی یا اسفنوئید	۶۰۰۸۵۵	

شنت مایع مغزی نخاعی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۷۶٫۵	ونتريکولوسيسترنوستومی (عمل نوع Torkildsen)	۶۰۰۸۶۰	
۱۷	۴۳	ایجاد شنت؛ ساب آراکنوئید یا ساب دورال به دهلیز یا به ژوگولار یا اوریکولار؛ به پریتنون، یا به پلور یا جاهای دیگر	۶۰۰۸۶۵	
۱۵	۱۶٫۸	تعویض یا شستشوی کاتتر ساب آراکنوئید یا ساب دورال	۶۰۰۸۷۰	
۱۷	۶۶٫۷	ونتريکولوسيسترنوستومی، بطن سوم	۶۰۰۸۷۵	
۱۷	۵۴ ۱۸ ۳۶	استریوتاکتیک، روش نورواندوسکوپی (برای اعمال نورواندوسکوپی داخل جمجمه‌ای به کدهای ۶۰۰۸۳۵-۶۰۰۸۵۵ رجوع گردد)	۶۰۰۸۸۰	
۱۷	۴۸	ایجاد شنت؛ بطنی به دهلیزی، یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریتنون، یا به پلور یا جاهای دیگر (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورواندوسکوپی از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۶۰۰۸۸۵	

شنت بطنی-صفاقی مایع مغزی نخاعی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷	۲۱,۵	تعویض یا شستشوی کاتتر بطنی (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورواندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۶۰۰۸۹۰	
۸	۳۸,۵	شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کاتتر یا دریچه مسدود شده (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورواندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۶۰۰۸۹۵	
۸	۴,۹	برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه‌ریزی	۶۰۰۹۰۰	
۱۷	۲۵,۵	شنت، برداشت کل سیستم بدون جایگزینی	۶۰۰۹۰۵	
۱۷	۵۳	شنت، برداشت کل سیستم همراه با جایگزینی نمودن با شنت دیگری در همان عمل (برای شستشو یا آسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست، از کد ۶۰۰۰۹۵ استفاده گردد) (برای برنامه‌ریزی مجدد شنت مایع مغزی نخاعی برنامه پذیر، از کد ۶۰۰۹۰۰ استفاده گردد)	۶۰۰۹۱۰	

ستون فقرات و طناب نخاعی

تزریق، درناژ، یا آسپیراسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۸	آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هاپیروتونیک، آنزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (شامل ماده حاجب در صورت تجویز)، چند جلسه آزادسازی؛ دو روز یا بیشتر	۶۰۰۹۱۵	
۵	۱۲,۲	آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هاپیروتونیک، آنزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (شامل ماده حاجب در صورت تجویز)، چند جلسه آزادسازی؛ یک روز	۶۰۰۹۲۰	
۵	۱۴,۵	آسپیراسیون سیرینکس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۹۲۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۴,۷	بیوپسی نخاع با سوزن از طریق پوست (برای آسپیراسیون با سوزن نازک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۹۳۰	
۵	۳,۴	پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	۶۰۰۹۳۵	
۶	۴	تزریق اپیدورال، خون یا لخته خون به صورت پچ	۶۰۰۹۴۰	*
۵	۷,۴	تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال الک، فنل، محلول نمکی یخ زده)، با یا بدون مواد درمانی دیگر؛ ساب آراکتوئید	۶۰۰۹۴۵	*
۵	۷	تزریق ماده غیر از ماده بی‌حسی، ماده حاجب یا فضای ساب آراکتوئید (عمل مستقل)	۶۰۰۹۵۰	*
۵	۶,۵	اپیدورال، کمری، ساکرا (کودال)	۶۰۰۹۵۵	*
۵	۴,۵	عمل تزریق جهت میلوگرافی و یا CT، نخاع (به جز C۱-C۲ و حفره خلفی) (برای عمل تزریق در فضای بین مهره‌های C۱-C۲ از کد ۶۰۰۰۹۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۹۶۰	O
۱۲	۷۲ ۴۸ ۲۴	آسپیراسیون یا عمل دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌ای کمری، از طریق پوست، با هر روش (برای مثال دیسکتومی اتوماتیک، نوکلئوتومی، حرارتی، لیزر، امواج رادیویی، پلاسما، اوزون)، هر یک (هزینه فلئوئوروسکوپی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۹۶۵	
۵	۸,۷۵	عمل تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح؛ کمری یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۰۹۷۰	O
۵	۱۸	عمل تزریق برای کمونوکلئولیز در دیسک بین مهره‌ای کمری، شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری	۶۰۰۹۷۵	
۵	۱۲	عمل تزریق شریانی برای بستن ناهنجاری شریانی وریدی، نخاعی	۶۰۰۹۸۰	
۵	۴,۶	عمل تزریق منفرد (نه از طریق کاتتر دائمی) به جز مواد نورولیتیک، با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپی دوروگرافی)، با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپی دورال یا ساب آراکتوئید؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرا (کودال)	۶۰۰۹۸۵	
۵	۵,۱	تزریق، شامل کار گذاشتن کاتتر، انفوزیون مداوم یا تزریق بولوس متناوب، به جز مواد نورولیتیک، با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپیدوروگرافی) با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپیدورال یا ساب آراکتوئید؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرا (کودال)	۶۰۰۹۹۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(برای تزریق اپیدورال از طریق فورامن به ۶۰۱۴۷۵ و ۶۰۱۴۸۰ رجوع گردد)		

کارگذاری کاتتر

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۳	کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپیدورال یا اینتراتکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛ بدون لامینکتومی	۶۰۰۹۹۵	
۱۲	۳۸	کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپیدورال یا اینتراتکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛ با لامینکتومی (برای پر کردن و نگهداری پمپ انفوزیون قابل کاشت جهت تجویز دارو به نخاع یا مغز، از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد)	۶۰۱۰۰۰	
۵	۱۸,۴	درآوردن کاتتر اینتراتکال یا کاتتر اپیدورال کاشته شده قبلی	۶۰۱۰۰۵	

کاشت پمپ / محفظه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۱,۳	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال دارو؛ محفظه زیرجلدی	۶۰۱۰۱۰	
۵	۱۹,۹	پمپ غیرقابل برنامه‌ریزی	۶۰۱۰۱۵	*
۵	۲۴,۹	پمپ قابل برنامه‌ریزی، شامل تهیه و آماده‌سازی پمپ با یا بدون برنامه دادن	۶۰۱۰۲۰	*

کاشت پمپ انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال بمنظور تجویز دارو

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۹,۴	درآوردن محفظه یا پمپ زیرجلدی که قبلاً برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال کار گذاشته شده باشد.	۶۰۱۰۲۵	*
۵	۱,۶	آنالیز الکترونیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه‌ریزی برای انفوزیون دارو به صورت اینتراتکال یا اپیدورال (شامل ارزیابی موقعیت محفظه، وضعیت اعلام خطر، وضعیت تجویز دارو)؛ با یا بدون برنامه‌ریزی مجدد	۶۰۱۰۳۰	*

لامینوتومی یا لامینکتومی اکسترادورال خلفی برای اکسپلوراسیون / رفع فشار از روی اجزاء عصبی یا اکسیزیون

فتق دیسک بین مهره‌ای

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۵۷	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دو اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسککتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره‌ای؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، به جز برای اسپوندیلولیتیزیس	۶۰۱۰۳۵	

لامینکتومی کمری

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۴۸,۹	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دو اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسککتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره‌ای؛ ساکرال	۶۰۱۰۴۰	
۱۲	۵۷	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دو اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسککتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره‌ای؛ برای اسپوندیلولیتیزیس (عمل تیپ گیل)	۶۰۱۰۴۵	
۱۲	۶۶	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دو اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومیا دیسککتومی (برای مثال تنگی نخاع)، بیشتر از دو سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری	۶۰۱۰۵۰	
۱۲	۵۵,۶	لامینوتومی (همی لامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای؛ یک فضای بین مهره‌ای، گردنی	۶۰۱۰۵۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۴۵,۹	لامینوتومی (همی‌لامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای؛ یک فضای بین مهره‌ای کمری (شامل دسترسی باز یا به کمک اندوسکوپ)	۶۰۱۰۶۰	
۰	۸	هر فضای بین مهره‌ای اضافه، گردنی یا کمری (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۰۶۵	+
۱۵	۶۶	لامینوتومی (همی‌لامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای، اکسپلوراسیون مجدد، یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی یا کمری	۶۰۱۰۷۰	
۰	۱۴	هر فضای بین مهره‌ای گردنی یا کمری اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۰۷۵	+
۱۵	۵۷	لامینکتومی، فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی)، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری	۶۰۱۰۸۰	
۰	۱۱	به ازای هر سگمان اضافی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۰۸۵	+
۱۵	۷۲,۲	لامینوپلاستی، گردنی با دکمپرسیون طناب نخاعی، دو سگمان مهره‌ای یا بیشتر؛	۶۰۱۰۹۰	
۱۵	۸۲,۵	با بازسازی المان‌های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرافت پل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیرسگمانی برای مثال سیم، بخیه، مینی پلیت) در صورت لزوم	۶۰۱۰۹۵	

دسترسی از طریق پدیکول یا دنده ای - مهره‌ای برای اکسپلوراسیون/ رفع فشار خلفی - جانبی اکسترادرال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۷۵	دسترسی از طریق پدیکول با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، یک سگمان؛ توراسیک یا کمری (شامل دسترسی از طریق فاست یا اکسترافورامینال جانبی) (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای جانبی دور)	۶۰۱۱۰۰	
۰	۱۵	به ازای هر سگمان اضافی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۱۰۵	+
۱۵	۸۵	دسترسی از طریق دنده ای_مهره‌ای با دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ یک سگمان	۶۰۱۱۱۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۹	هر سگمان اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (برای اکسیژون ضایعات داخل نخاعی توراسیک با لامینکتومی، به کدهای ۶۰۱۲۵۵، ۶۰۱۲۶۵، ۶۰۱۲۷۵، ۶۰۱۲۸۵، ۶۰۱۲۹۵ رجوع گردد)	۶۰۱۱۱۵	+

دسترسی از قدام یا قدامی - جانبی برای اکسپلوراسیون / رفع فشار اکسترادرال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۷۰	دیسککتومی از طریق قدامی، بدون آرتروذر، برای یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی	۶۰۱۱۲۰	
.	۱۱	گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۱۲۵	+
۱۵	۷۵	توراسیک، یک فضای بین مهره‌ای	۶۰۱۱۳۰	
.	۸	توراسیک، هر فضای بین مهره‌ای اضافی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۱۳۵	+
۱۵	۸۶	کورپکتومی مهره‌ای؛ گردنی	۶۰۱۱۴۰	
.	۱۳	به ازای هر سگمان اضافی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (برای جراحی با روش داخل دهانی به ۶۰۰۴۱۰ و ۶۰۰۴۱۵ رجوع گردد)	۶۰۱۱۴۵	+
۱۵	۹۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ توراسیک، یک سگمان	۶۰۱۱۵۰	
.	۸	توراسیک، هر سگمان اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۱۵۵	+
۱۵	۱۲۳	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ پشتی تحتانی یا کمری	۶۰۱۱۶۰	
.	۱۴،۵	به ازای هر سگمان اضافی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۱۶۵	+
۱۵	۹۸	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریئوئن یا رتروپریئوئن با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ یک سگمان	۶۰۱۱۷۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱۰	هر سگمان اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (اگر متعاقب این عمل آرتروذر صورت گیرد به کدهای ۲۰۱۰۹۰-۲۰۱۱۵۵ رجوع کنید)	۶۰۱۱۷۵	+

دسترسی از طریق اکستراکاویتاری جانبی برای رفع فشار/ اکسپلوراسیون اکستراادورال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۱۱۳,۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره‌ای)، ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستراکاویتاری جانبی، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال برای تومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده)؛ توراسیک یا کمری، یک سگمان	۶۰۱۱۸۰	
.	۱۱,۵	توراسیک یا کمری، هر سگمان اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۱۸۵	+

انسیزبون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۷۲,۵	لامینکتومی با میلوئومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی، توراسیک یا توراکولومبار	۶۰۱۱۹۰	
۱۵	۶۴,۸	لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به فضای ساب آراکنوئید	۶۰۱۱۹۵	
۱۵	۷۹,۴	لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به پریتوئن یا فضای پلور	۶۰۱۲۰۰	
۱۵	۶۷,۶	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ یک یا دو سگمان	۶۰۱۲۰۵	
۱۵	۷۱,۱	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ بیشتر از دو سگمان	۶۰۱۲۱۰	
۱۵	۵۱,۳	لامینکتومی با ریزوتومی؛ یک یا دو سگمان	۶۰۱۲۱۵	
۱۵	۶۲	لامینکتومی با ریزوتومی؛ بیشتر از دو سگمان	۶۰۱۲۲۰	
۱۵	۶۴,۳	لامینکتومی با قطع عصب اکسسوری نخاعی (برای رزکسیون عضله استرنوکلیدو-ماستوئید از کد ۲۰۰۹۳۵ استفاده کنید)	۶۰۱۲۲۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۶۹	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع یک مسیر نخاعی_تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک	۶۰۱۲۳۰	
۱۵	۷۹٫۵	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی_تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک	۶۰۱۲۳۵	
۱۵	۸۸	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی_تالاموسی، در یک مرحله در طی ۱۴ روز؛ گردنی یا توراسیک	۶۰۱۲۴۰	
۱۵	۶۹	لامینکتومی برای آزاد سازی طناب نخاعی گیر افتاده، کمری	۶۰۱۲۴۵	

اکسیزیون ضایعات دیگر غیر از فتق دیسک بین مهره‌ای به وسیله لامینکتومی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۱۴۲٫۵	لامینکتومی برای اکسیزیون یا بستن ناهنجاری شریانی وریدی طناب نخاعی؛ گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار	۶۰۱۲۵۰	
۱۵	۷۹٫۵	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکستراادورال؛ گردنی یا توراسیک	۶۰۱۲۵۵	
۱۵	۶۵٫۵	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکستراادورال؛ لومبار، ساکرال	۶۰۱۲۶۰	
۱۵	۹۷	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ گردنی یا توراسیک	۶۰۱۲۶۵	
۱۵	۹۰	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ لومبار یا ساکرال	۶۰۱۲۷۰	
۱۵	۸۵	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اکستراادورال، گردنی یا توراسیک	۶۰۱۲۷۵	
۱۵	۷۵٫۵	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ کمری، ساکرال	۶۰۱۲۸۰	
۱۵	۱۰۱٫۵	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترامدولاری، گردنی یا توراسیک	۶۰۱۲۸۵	
۱۵	۹۳	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترامدولاری، کمری یا ساکرال	۶۰۱۲۹۰	
۱۵	۱۲۷٫۵	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ استرادیورال، اینترامدولاری، گردنی یا توراسیک	۶۰۱۲۹۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۱۳۱	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترادولاری، پشتی-کمری یا ضایعه توام اکسترادورال و اینترادورال، در هر سطح	۶۰۱۳۰۰	
۱۵	۱۶,۳	بازسازی ایتئوپلاستیک المان‌های خلفی نخاع بدنال عمل نخاعی اولیه	۶۰۱۳۰۵	

اکسیزیون ضایعات داخل ستون مهره با دسترسی از طریق قدام یا قدامی جانبی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۸۸,۳	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، گردنی	۶۰۱۳۱۰	+
۲۰	۹۸,۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، توراسیک، دسترسی از طری قفسه سینه یا توراکولومبار	۶۰۱۳۱۵	
۱۲	۱۰۶,۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پرتوئن یا رتروپرتوئن	۶۰۱۳۲۰	
۱۵	۱۰۶	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پرتوئن یا رتروپرتوئن	۶۰۱۳۲۵	
۰	۱۸	هر سگمان اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۳۳۰	+

استریوتاکسی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۲ ۲۱ ۲۱	ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا ثبت کردن)	۶۰۱۳۳۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۳۵ ۴۵ ۹۰	تحریک استریوتاکسی طناب نخاعی، از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)	۶۰۱۳۴۰	
۶	۵۸ ۲۹ ۲۹	بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون ضایعه، به روش استریوتاکتیک، طناب نخاعی	۶۰۱۳۴۵	

محرك‌های عصبی (نخاعی)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۱	کاشت الکتروود محرك عصبی، از طریق پوست، اپی دورال	۶۰۱۳۵۰	

کاشت الکتروودهای محرك عصبی از طریق پوست

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۳۸,۶	لامینکتومی برای کاشت الکتروودهای محرك عصبی، پلیت یا پدل، اپی دورال	۶۰۱۳۵۵	

کاشت الکتروودهای محرك عصبی از طریق لامینکتومی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۱,۵	اصلاح یا درآوردن الکتروودهای محرك عصبی نخاع، پلیت یا پدل؛ انسیزیون و کارگذاری زیرجلدی گیرنده یا مولد پالس محرك عصبی، اتصال مستقیم یا القایی؛ اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرك عصبی، کاشته شده	۶۰۱۳۶۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۶۱	ترمیم مننگوسل؛ با هر قطری	۶۰۱۳۶۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۷۶,۵	ترمیم میلو مننگوسل؛ با قطر کمتر از ۵ سانتیمتر	۶۰۱۳۷۰	
۱۲	۸۶	ترمیم میلو مننگوسل؛ با قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۶۰۱۳۷۵	
۱۲	۴۲	ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی	۶۰۱۳۸۰	
۱۲	۵۳	ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی یا پسودومننگوسل، با لامینکتومی	۶۰۱۳۸۵	
۱۲	۵۲	پیوند دورا، در نخاع (برای لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌های، با یا بدون گرافت دورا، در ناحیه گردنی، به ۶۰۱۲۰۵ و ۶۰۱۲۱۰ رجوع گردد)	۶۰۱۳۹۰	

شنت مایع مغزی نخاعی، ستون فقرات

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲	۴۰	ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پریتوئن، یا به پلور یا جای دیگر؛ شامل لامینکتومی	۶۰۱۳۹۵	
۱۲	۲۸,۵	ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پریتوئن، از راه پوست، بدون نیاز به لامینکتومی	۶۰۱۴۰۰	
۱۲	۳۰,۲	تعویض، شستشو یا اصلاح شنت لومبوساب آراکنوئید	۶۰۱۴۰۵	
۱۲	۲۳,۱	برداشت کامل سیستم شنت لومبوساب آراکنوئید بدون جای‌گذاری مجدد	۶۰۱۴۱۰	

اعصاب خارج مجسمه‌ای، اعصاب محیطی و سیستم عصبی خودکار

وارد کردن / تزریق مواد بیحسی (بلوک عصبی)، تشخیصی یا درمانی

اعصاب سوماتیک

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۷,۵	تزریق ماده بیحسی کننده؛ عصب تری‌ژمینال، صورتی، اکسی‌پیتال بزرگ، واگ، فرنیک، اکسسوری نخاع، گردنی	۶۰۱۴۱۵	*

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۸,۵	تزریق ماده بیحسی کننده؛ شبکه برآکیال، منفرد یا انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۶۰۱۴۲۰	*
۴	۹,۵	تزریق ماده بیحسی کننده؛ عصب آگزیلاری، عصب سوپراسکاپولار، اعصاب ایلواینگوئینال، ایلوهایپوگاستریک، عصب پودندال، عصب پاراسرویکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد	۶۰۱۴۲۵	*
۵	۹,۹	تزریق ماده بیحسی کننده؛ عصب بین دنده‌ای، منفرد	۶۰۱۴۳۰	*
۴	۱۴	تزریق ماده بیحسی کننده؛ اعصاب بین دنده‌ای، متعدد، بلوک منطقه‌ای	۶۰۱۴۳۵	*
۴	۹	عصب سیاتیک، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۶۰۱۴۴۰	*
۴	۴,۲	بلوک عصبی فمورال یک تزریق	۶۰۱۴۴۵	*
۴	۸,۲	تزریق ماده بیحسی؛ عصب فمورال، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۶۰۱۴۵۰	*
۴	۸,۱	شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۶۰۱۴۵۵	*
۴	۵	تزریق اعصاب محیطی و شاخه‌های آن (برای تخریب با فنل به کدهای ۶۰۱۵۹۰-۶۰۱۵۷۵ رجوع گردد) (برای تزریق ساب آراکنوئید یا ساب دورال به کدهای ۶۰۰۹۴۵، ۶۰۰۹۸۵ و ۶۰۰۹۹۰ رجوع گردد) (برای تزریق اپیدورال یا کودال به کدهای ۶۰۰۹۵۰ و ۶۰۰۹۵۵، ۶۰۰۹۴۰، ۶۰۰۹۸۵ و ۶۰۰۹۹۰ رجوع گردد)	۶۰۱۴۶۰	*
۶	۱۴	تزریق ماده بیحسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۶۰۱۴۶۵	*
۰	۵	تزریق ماده بیحسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۶۰۱۴۷۰	+ *
۴	۱۹	تزریق ماده بیحسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی _ دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۶۰۱۴۷۵	*
۰	۷	تزریق ماده بیحسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی _ دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۶۰۱۴۸۰	+ *
۳	۱۵ ۵ ۱۰	میکروتراپی Peri Root Therapy هر جلسه	۶۰۱۴۸۵	O

اعصاب سمپاتیک

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸	تزریق ماده بیحسی؛ گانگلیون اسفنوپلاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، بدون کنترل رادیولوژیک	۶۰۱۴۹۰	*
۵	۱۲ ۸ ۴	تزریق ماده بیحسی؛ گانگلیون اسفنوپلاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، با کنترل رادیولوژیک	۶۰۱۴۹۵	*

محرك‌های عصبی (اعصاب محیطی)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۰.۵	کارگذاری محرك عصبی سطحی (روی پوست)	۶۰۱۵۰۰	*
۵	۷.۶	کاشتن الکترودهای محرك عصبی از طریق پوست؛ عصب جمجمه‌ای، عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصبی عضلانی (برای کارگذاری گیرنده یا مولد پالس محرك عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (مانند عصب واگ، تری ژمینال) به روش باز، به ۶۰۰۷۳۵ و ۶۰۰۷۴۰ برحسب مورد مراجعه گردد)	۶۰۱۵۰۵	*
۵	۲۰	عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)	۶۰۱۵۱۰	*
۵	۲۲	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرك عصبی؛ عصب جمجمه‌ای	۶۰۱۵۱۵	*

کاشت الکترودهای محرك عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (تحریک عصب واگ)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۶	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرك عصبی؛ عصب جمجمه‌ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصب عضلانی	۶۰۱۵۲۰	*
۸	۳۸.۶	عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)	۶۰۱۵۲۵	*

کاشت محرک عصبی، عصب ساکرال از طریق پوست

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸,۳	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی	۶۰۱۵۳۰	*
۵	۹,۶	جاگذاری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس زیرجلدی یا معدی محرک عصبی محیطی، مستقیم یا اتصال القایی	۶۰۱۵۳۵	*
۵	۷	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی	۶۰۱۵۴۰	*

تخریب به وسیله عوامل نورولیتیک (برای مثال شیمیایی، حرارتی، الکتریکی یا امواج رادیویی)

اعصاب سوماتیک

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۱	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، شاخه سوپرا اوربیتال، اینفرا اوربیتال منتال یا آلوئولار تحتانی	۶۰۱۵۴۵	*
۵	۱۷	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	۶۰۱۵۵۰	*
۵	۳۳ ۲۲ ۱۱	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت گاید رادیولوژی	۶۰۱۵۵۵	*
۵	۶,۳	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلانی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی می‌شوند (برای مثال برای بلغارواسپاسم، اسپاسم همی‌فاشیال)	۶۰۱۵۶۰	*
۵	۶,۵	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلات گردنی (برای مثال برای توریتیکولی اسپاسمودیک، دیسفونی اسپاسمودیک) یا عضلات انتهایها و یا تنه (برای مثال برای دیستونی، فلج مغزی، مولتیپل اسکلروزیس) (برای فلج شیمیایی در استرابیسم با درگیری عضلات خارج چشمی، از کد ۶۰۲۴۴۰ استفاده گردد)	۶۰۱۵۶۵	*
۵	۶	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دنده‌ای	۶۰۱۵۷۰	*
۵	۷	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، در یک سطح	۶۰۱۵۷۵	*
۰	۲	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۵۸۰	+ *

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۰٫۸	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، در یک سطح	۶۰۱۵۸۵	*
۰	۳	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، هر سطح اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۵۹۰	+ *
۵	۳٫۲	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک؛ عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها	۶۰۱۵۹۵	*
۴	۴	تزریق بوتاکس هر ناحیه بدن	۶۰۱۶۰۰	* O
۴	۶	تزریق بوتاکس تحت گاید EMG؛ هر ناحیه (اندام) بدن	۶۰۱۶۰۳	* O

اعصاب سمپاتیک

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸٫۲	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ شبکه سلیاک	۶۰۱۶۰۵	*
۵	۱۱٫۷	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ شبکه هاپیوگاستریک فوقانی	۶۰۱۶۱۰	

نوروپلاستی (اکسیپلوراسیون، نورولیز، یا رفع فشار از روی اعصاب)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۷	نوروپلاستی؛ انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت؛ یا عصب دست یا پا	۶۰۱۶۱۵	
۵	۲۳٫۵	نوروپلاستی؛ عصب اصلی محیطی، بازو یا ساق، غیر از آنهایی که ذکر شده اند	۶۰۱۶۲۰	
۶	۲۶٫۵	نوروپلاستی؛ عصب سیاتیک	۶۰۱۶۲۵	
۸	۳۶٫۱	نوروپلاستی؛ شبکه بر اکیال	۶۰۱۶۳۰	
۸	۳۰٫۵	نوروپلاستی؛ شبکه کمری	۶۰۱۶۳۵	
۶	۲۴٫۷	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب مجامه‌ای (نام عصب گزارش گردد)	۶۰۱۶۴۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۶	نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در آرنج	۶۰۱۶۴۵	
۵	۲۰	نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در مچ	۶۰۱۶۵۰	
۵	۲۰	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب مدیان در تونل کارپ (برای روش آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۸۵ استفاده گردد)	۶۰۱۶۵۵	
۵	۱۶	رفع فشار از سایر اعصاب بازو یا ساق پا، هر کدام	۶۰۱۶۶۰	
۵	۱۵،۲	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب کف پای-انگشتی	۶۰۱۶۶۵	
۰	۱۰	نوروولیز داخلی، نیازمند استفاده از میکروسکوپ جراحی (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۶۷۰	+

قطع یا تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۷،۷	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب سوپرااوربیتال	۶۰۱۶۷۵	
۶	۲۱	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب اینفراوربیتال، عصب منتال، عصب آلوئولار تحتانی به وسیله برش استخوان، عصب زبانی، عصب صورتی، جزئی یا کامل، عصب اکسی پیتال بزرگ، عصب فرنیک	۶۰۱۶۸۰	
۸	۱۸	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب فرنیک (برای قطع عصب راجعه حنجره ای، از کد ۳۰۰۴۶۰ استفاده گردد)	۶۰۱۶۸۵	
۱۵	۲۴،۷	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، ترانس توراسیک	۶۰۱۶۹۰	
۱۰	۴۰،۹	اعصاب واگ محدود به قسمت پروگزیمال معده (واگوتومی پروگزیمال انتخابی، واگوتومی پروگزیمال گاستریک، واگوتومی سلولهای پاریتال، واگوتومی بسیار یا فوق انتخابی)	۶۰۱۶۹۵	
۱۰	۲۲	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، شکمی	۶۰۱۷۰۰	
۵	۱۸	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب پودندال، یک طرفه	۶۰۱۷۰۵	
۶	۲۲	قطع یا جداکردن عصب ابتوراتور، خارج لگنی، با یا بدون تنوتومی اداکتور، یک طرفه	۶۰۱۷۱۰	
۸	۳۰،۲	قطع یا جداکردن عصب ابتوراتور، داخل لگنی، با یا بدون تنوتومی اداکتور	۶۰۱۷۱۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۱	۲۸	قطع یا جداکردن سایر اعصاب مجمله‌ای یا نخاعی، اکسترادورال (برای اکسیزیون اسکار یا پوست و زیر جلد حساس، با یا بدون نورومای کوچک، به ۱۰۰۱۰۵ و ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۶۰ مراجعه گردد)	۶۰۱۷۲۰	

اکسیزیون

اعصاب سوماتیک

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۵	اکسیزیون نوروما؛ عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی؛ یا عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت	۶۰۱۷۲۵	
۵	۷	اکسیزیون نوروما؛ عصب انگشت، هر انگشت اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۷۳۰	+
۵	۲۱٫۸	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، به جز عصب انگشتی	۶۰۱۷۳۵	
۵	۷	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۷۴۰	+
۶	۳۵	اکسیزیون نوروما؛ عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک	۶۰۱۷۴۵	
۸	۴۰	اکسیزیون نوروما؛ عصب سیاتیک	۶۰۱۷۵۰	
۶	۱۴	کاشتن انتهای عصب بداخل استخوان یا عضله (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۷۵۵	+
۵	۱۷٫۵	اکسیزیون نوروفیبروما یا نورولموما؛ عصب پوستی	۶۰۱۷۶۰	
۶	۴۰	اکسیزیون نوروفیبروما یا نورولموما؛ عصب محیطی اصلی؛ ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)	۶۰۱۷۶۵	
۵	۱۰٫۱	بیوپسی عصب	۶۰۱۷۷۰	

اعصاب سمپاتیک

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۳۷	سمپاتکتومی، گردنی، گردنی پشتی، توراکولومبار، لومبار	۶۰۱۷۷۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳۵.۵	سمپاتکتومی؛ شریان‌های انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار	۶۰۱۷۸۰	
۵	۴۰	قوس کف دستی سطحی	۶۰۱۷۸۵	

نورورافی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۷.۶	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ یک عصب یا بخیه یک عصب، دست یا پا؛ عصب حسی مشترک	۶۰۱۷۹۰	
۰	۹	هر عصب انگشتی اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۷۹۵	+
۵	۴۰.۵	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ عصب حرکتی مدین در تنار یا عصب حرکتی اولنار	۶۰۱۸۰۰	
۰	۱۸	بخیه هر عصب اضافه، دست یا پا (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۸۰۵	+
۵	۴۴.۸	بخیه عصب تیبیال خلفی	۶۰۱۸۱۰	
۵	۴۶	عصب بزرگ دست یا پا (به جز سیاتیک) با یا بدون تغییر محل	۶۰۱۸۱۵	
۶	۵۷	بخیه عصب سیاتیک	۶۰۱۸۲۰	
۰	۱۴	بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۸۲۵	+
۸	۵۲	بخیه شبکه براکیال یا بخیه شبکه کمری	۶۰۱۸۳۰	
۶	۵۰.۵	بخیه عصب فاشیال؛ خارج جمجمه‌ای، زیر گیجگاهی، با یا بدون گرافت، آناستوموز؛ فاشیال به اکسسوری نخاعی، فاشیال به هاپیو گلوس، فاشیال به فرنیک	۶۰۱۸۳۵	
۰	۶.۷	بخیه عصب؛ نیازمند بخیه ثانویه یا تأخیری (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۸۴۰	+
۰	۸	نیازمند آزادسازی وسیع، یا جابجایی عصب (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۸۴۵	+
۰	۸	نیازمند کوتاه کردن استخوان اندام (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۸۵۰	+

نورورافی با پیوند عصب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۶۰.۵	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، سر یا گردن؛ تا طول ۴ سانتیمتر	۶۰۱۸۵۵	
۶	۷۱.۲	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، سر یا گردن؛ طول بیشتر از ۴ سانتیمتر	۶۰۱۸۶۰	
۵	۵۲	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، یک رشته، دست یا پا	۶۰۱۸۶۵	
۵	۵۳	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، یک رشته، بازو یا ساق	۶۰۱۸۷۰	
۵	۶۵	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، چند رشته (کابل)، دست یا پا؛ بازو و ساق	۶۰۱۸۷۵	
۰	۷	گرافت عصبی، هر عصب اضافه؛ یک رشته (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۸۸۰	+
۰	۱۵	گرافت عصبی، چند رشته‌ای (کابل) (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۱۸۸۵	+
۵	۳۰	جابجایی پدیכול عصبی؛ مرحله اول یا مرحله دوم	۶۰۱۸۹۰	

چشم و ضمائم چشمی

چشم و ضمائم چشمی

کره چشم

درآوردن چشم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۳۵	تخلیه محتویات چشم؛ بدون یا با کارگذاری ایمپلنت	۶۰۱۸۹۵	
۷	۴۰	درآوردن چشم؛ (برای کونژونکتیوپلاستی پس از انوکلتاسیون به کدهای ۶۰۲۶۰۵ به بعد مراجعه گردد)	۶۰۱۹۰۰	
۷	۶۵	تخلیه کامل اوربیت (بدون گرافت پوستی)، فقط درآوردن محتویات اوربیت؛ یا با برداشت قسمتی از استخوان برای درمان یا با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی (برای گرافت پوستی اوربیت (پوست اسپلیت) به ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰؛ تمام ضخامت و آزاد، به کدهای ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم پلک زمانی که عمیق تر از پوست باشد به کدهای ۶۰۲۵۶۰ به بعد مراجعه گردد)	۶۰۱۹۰۵	

اعمال ایمپلنت ثانویه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۱۲,۷	تغییر دادن ایمپلنت چشمی با گذاشتن یا تعویض pegها (مانند اضافه کردن قطعه به ایمپلنت) (عمل مستقل)	۶۰۱۹۱۰	*
۷	۴۰	کارگذاری پروتز چشمی، عمل دوم، در پوسته اسکالر، پس از تخلیه؛ عمل دوم پس از انوکلتاسیون، با یا بدون اتصال عضلات به پروتز؛ کارگذاری مجدد پروتز چشمی، با یا بدون گرافت ملتحمه؛ همراه با استفاده از مواد خارجی برای محکم کردن و یا متصل کردن عضلات به پروتز	۶۰۱۹۱۵	*
۷	۳۰	درآوردن ایمپلنت چشمی (برای کارگذاشتن ایمپلنت اوربیت (خارج مخروط عضلانی) و برای خارج کردن از کد ۶۰۲۴۷۵ استفاده گردد)	۶۰۱۹۲۰	

درآوردن جسم خارجی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲,۵	درآوردن جسم خارجی، سطح خارجی چشم؛ ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانکریشن)، زیر ملتحمه یا اسکلرا (غیر نافذ)؛ قرنیه ای، با یا بدون اسلیت لامپ (برای ترمیم پارگی قرنیه با جسم خارجی، از کد ۶۰۱۹۵۰ استفاده گردد)	۶۰۱۹۲۵	
۷	۳۰	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از اتاقک قدامی چشم یا عدسی بدون آهن ربا (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سگمان قدامی از کد ۶۰۲۱۰۰ استفاده گردد)	۶۰۱۹۳۰	
۷	۴۶	از سگمان خلفی، بیرون کشیدن با آهن ربا، از راه قدامی یا خلفی (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)	۶۰۱۹۳۵	
۷	۵۲	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از سگمان خلفی، بیرون کشیدن بدون آهن ربا	۶۰۱۹۴۰	

ترمیم پارگی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۶	ترمیم پارگی؛ ملتحمه، با یا بدون بریدگی اسکلرا، بدون پرفوراسیون اسکلرا، ترمیم ساده؛ ترمیم پارگی؛ ملتحمه، با جابجایی و مرمت نسج، با و یا بدون بستری کردن در بیمارستان	۶۰۱۹۴۵	
۷	۲۳	ترمیم پارگی؛ قرنیه، بدون سوراخ، با یا بدون درآوردن جسم خارجی	۶۰۱۹۵۰	
۷	۳۲,۹	ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلرا، سوراخ شده، بدون درگیری بافت یووا	۶۰۱۹۵۵	
۷	۵۲,۵	ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلرا، سوراخ شده، با رزکسیون یا تغییر محل دادن بافت یووا	۶۰۱۹۶۰	
۷	۱۵	به کارگیری چسب بافتی برای زخم‌های قرنیه و یا اسکلرا (برای ترمیم عنبیه یا جسم مزگانی از کد ۶۰۲۱۸۰ استفاده گردد)	۶۰۱۹۶۵	
۷	۲۴,۸	ترمیم پارگی عضله یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تنون	۶۰۱۹۷۰	

سگمان قدامی

قرنیه

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۸,۱	اکسیزیون ضایعه قرنیه (کراتکتومی، لاملار، ناقص) به جز پتریجیوم	۶۰۱۹۷۵	
۶	۴,۴	بیوپسی قرنیه	۶۰۱۹۸۰	
۶	۱۸	اکسیزیون یا جابجایی پتریجیوم؛ بدون گرفت	۶۰۱۹۸۵	
۷	۲۴	اکسیزیون یا جابجایی پتریجیوم؛ با گرفت	۶۰۱۹۹۰	

خارج کردن یا تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲,۴	خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمیر و یا کشت	۶۰۱۹۹۵	
۶	۲,۷	درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کموتریزاسیون (کورتاژ، خراش دادن)	۶۰۲۰۰۰	
۶	۶	با به کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)	۶۰۲۰۰۵	
۶	۵	تخریب ضایعه قرنیه به وسیله کرایوترابی، فوتوکواکولاسیون یا ترموکوتریزاسیون	۶۰۲۰۱۰	

کرایوترابی ضایعه قرنیه

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۱۳,۵	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خالکوبی)	۶۰۲۰۱۵	*

کراتوپلاستی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰	۵۵	کراتوپلاستی (پیوند قرنیه): به هر روش	۶۰۲۰۲۰	

سایر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۵۲ ۳۵ ۱۷	لیزیک یک چشم (برای چشم دوم ۸۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه می‌گردد)	۶۰۲۰۲۵	O *
۹	۲۲,۴	انسیزیون شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی	۶۰۲۰۳۰	*
۹	۲۷,۳	رزکسیون گوه‌ای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی (برای تجویز لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد ۹۰۰۲۶۵ استفاده گردد)	۶۰۲۰۳۵	*
۹	۴۱,۶	بازسازی سطح کره چشم؛ پیوند غشاء آمنیوتیک	۶۰۲۰۴۰	*
۹	۶۳,۳	آلوگرافت سلولهای بنیادی لیمبال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)	۶۰۲۰۴۵	*
۹	۵۴,۶	اتوگرافت ملتحمه لیمبال (شامل تهیه گرافت) (برای برداشتن آلوگرافت ملتحمه، از دهنده زنده، از کد ۶۰۲۶۳۵ استفاده گردد)	۶۰۲۰۵۰	*
۰	۷۰	تهیه قرنیه پیوندی	۶۰۲۰۵۵	

اتاقک قدامی

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۶,۴	پاراسنتز اتاقک قدامی چشم، با آسپیراسیون تشخیصی مایع زلالیه یا با آزادسازی مایع زلالیه، درمانی (عمل مستقل)	۶۰۲۰۶۰	
۷	۲۶,۹	پاراسنتز اتاقک قدامی چشم، با تخلیه و بتره و یا قطع غشاء هیالوئید قدامی، با یا بدون تزریق هوا	۶۰۲۰۶۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۶,۱	پاراستنز اتافک قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تزریق هوا؛ برداشتن لخته خون از قسمت قدامی چشم (برای تزریق به کدهای ۶۰۲۱۰۵ مراجعه گردد)	۶۰۲۰۷۰	
۷	۴۰	گونیوتومی و ترابکولوتومی خارجی	۶۰۲۰۷۵	
۷	۱۸,۹ ۱۲,۹ ۶	ترابکولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر در یک یا چند جلسه (جلسات درمانی مشخص) (برای ترابکولکتومی از کد ۶۰۲۱۲۵ استفاده گردد)	۶۰۲۰۸۰	
۶	۲۴ ۱۶ ۸	آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)	۶۰۲۰۸۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۸,۵	آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم یا چسبندگی‌های قرنیه به ویتره با تکنیک انسیزیونی (با یا بدون تزریق هوا یا مایع) (برای ترابکولوپلاستی با جراحی لیزر از کد ۶۰۲۰۸۰ استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد ۶۰۲۲۱۵ استفاده گردد)	۶۰۲۰۹۰	
۶	۴۶,۶	برداشتن رشد اپیتلیوم، اتافک قدامی چشم	۶۰۲۰۹۵	
۶	۳۲	برداشتن لخته خون یا ایمپلنت از قسمت قدامی چشم	۶۰۲۱۰۰	
۶	۶,۱	تزریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتافک قدامی چشم	۶۰۲۱۰۵	

اسکلرای قدامی

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۶	اکسیزیون ضایعه اسکلرا	۶۰۲۱۱۰	
۶	۳۷,۶	فستولیزاسیون اسکلرا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین با ایریدکتومی یا ترموکوتر یا ایریدنکلازیس یا ایریدوتازیس	۶۰۲۱۱۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۳,۲	اسکلرکتومی با پانچ یا قیچی، با ایریدکتومی	۶۰۲۱۲۰	
۸	۵۱	ترابکولکتومی خارجی، در غیاب جراحی قبلی (برای ترابکولوتومی خارجی از کد ۶۰۲۰۷۵ استفاده گردد) (برای ترمیم زخم جراحی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد)	۶۰۲۱۲۵	
۸	۶۰	ترابکولکتومی خارجی، به دنبال اسکار ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تزریق مواد آنتی فیبروتیک)	۶۰۲۱۳۰	
۸	۵۴,۱	شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای مثال Schocket, Molteno و Denver-Krupin)	۶۰۲۱۳۵	
۷	۳۰	اصلاح شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای خارج کردن شنت کار گذاشته شده از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)	۶۰۲۱۴۰	

ترمیم یا اصلاح

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۳۴,۳	ترمیم استافیلوماى اسکلرا؛ بدون گرافت	۶۰۲۱۴۵	
۷	۴۲,۲	ترمیم استافیلوماى اسکلرا؛ با گرافت (برای تقویت اسکلرا به کد ۶۰۲۳۹۰ مراجعه گردد)	۶۰۲۱۵۰	
۷	۲۵,۹	اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم، از هر نوع، زودرس یا دیررسی، عمل جزئی یا کلی	۶۰۲۱۵۵	

عنیه و جسم مژگانی

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۱۸,۵	ایریدوتومی به وسیله انسیزیون شکافی (برای ایریدوتومی بافتو کوآگولاسیون از کد ۶۰۲۱۹۵ استفاده گردد)	۶۰۲۱۶۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۳۶,۵	ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ برای درآوردن ضایعه	۶۰۲۱۶۵	
۷	۵۰,۱	ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ با سیکلکتومی	۶۰۲۱۷۰	
۷	۲۳,۸	ایریدکتومی محیطی، قطاعی، نوری (برای کورئوپلاستی بافتو کوآگولاسیون از کد ۶۰۲۲۰۰ استفاده گردد)	۶۰۲۱۷۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۵	ترمیم عنبیه، جسم مژگانی، (مثل ایریدودیالیز) یا بخیه عنبیه، جسم مژگانی (برای تغییر موقعیت دادن یا رزکسیون بافت اووه با زخم نافذ قرنیه یا اسکلرا، از کد ۶۰۱۹۶۰ استفاده گردد)	۶۰۲۱۸۰	

تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۱ ۱۴ ۷	تخریب جسم مژگانی؛ با دیاترمی یا با سیکلودیالیز کرایو تراپی یا با سیکلوفوتو کوآگولاسیون، از طریق اسکلرا	۶۰۲۱۸۵	
۷	۲۷ ۱۸ ۹	تخریب جسم مژگانی؛ سیکلوفوتو کوآگولاسیون، از راه اندوسکوپ	۶۰۲۱۹۰	
۷	۲۱ ۱۴ ۷	ایریدوتومی یا ایریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم) (یک یا چند جلسه)	۶۰۲۱۹۵	
۷	۲۱ ۱۴ ۷	ایریدوپلاستی به وسیله فتو کوآگولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای بهبود دید، برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)	۶۰۲۲۰۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۴ ۱۶ ۸	تخریب کیست یا ضایعه عنبیه یا جسم مژگانی (عمل غیر اکسیزیون) (برای اکسیزیون ضایعه عنبیه یا جسم مژگانی به ۶۰۲۱۶۵ و ۶۰۲۱۷۰ مراجعه گردد؛ برای برداشتن رشد عمقی اپیتلیوم، از کد ۶۰۲۰۹۵ استفاده گردد)	۶۰۲۲۰۵	

عدسی

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۲	دیسیشن، برای کاتاراکت غشائی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدامی)؛ تکنیک انسیزیون استب (Ziegler or Wheeler) (چاقوی)	۶۰۲۲۱۰	
۸	۱۵ ۱۰ ۵	جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG) (یک یا چند مرحله)	۶۰۲۲۱۵	
۸	۳۸,۱	جای‌گذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نیازمند یک انسیزیون (عمل مستقل)	۶۰۲۲۲۰	

درآوردن کاتاراکت

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۳۱,۷	برداشتن کاتاراکت غشائی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدامی) با بخش کورنئواسکلرا، با یا بدون ایریدکتومی (ایریدوکپسولوتومی، ایریدوکپسولکتومی)	۶۰۲۲۲۵	
۸	۳۰,۹	درآوردن محتویات عدسی؛ تکنیک آسپیراسیون، یک یا چند مرحله	۶۰۲۲۳۰	
۷	۳۱,۷	انجام عمل کاتاراکت (برای درآوردن جسم خارجی از داخل عدسی بدون خارج کردن عدسی، از کد ۶۰۱۹۳۰ استفاده گردد) (برای ترمیم زخم جراحی، از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد)	۶۰۲۲۳۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴۸,۵	در آوردن خارج کپسولی کاتاراکت با قراردادن پروتز عدسی داخل چشمی (عمل یک مرحله ای)، روش دستی یا مکانیکی (برای مثال شستشو و آسپیراسیون یا فاکوآمولسیفیکاسیون)، پیچیده، نیازمند ابزارها یا روشهایی که به طور معمول در جراحی کاتاراکت استفاده نمی شود (برای مثال ابزار باز کننده عنیه، بخیه نگهدارنده برای عدسی داخل چشمی یا کپسولورگزیس خلفی اولیه یا انجام عمل بر روی بیماری که در مرحله تکاملی آمبلیوژنز باشد)	۶۰۲۲۴۰	
۷	۳۱,۷	خارج کردن کاتارکت داخل کپسولی با کارگذاری عدسی داخل چشمی (عمل یک مرحله ای) یا روش دستی یا مکانیکی (برای در آوردن خارج کپسولی و پیچیده کاتاراکت از کد ۶۰۲۲۴۰ استفاده گردد)	۶۰۲۲۴۵	
۷	۳۲,۹	کار گذاشتن پروتز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه)، بدون در آوردن کاتاراکت همزمان (برای گزارش کد مربوط به ایمپلنت در زمان انجام همزمان جراحی کاتاراکت، به کدهای ۶۰۲۲۴۰ و ۶۰۲۲۴۵ مراجعه گردد) (برای تعیین نمودن قدرت انکساری عدسی داخل چشمی، هزینه اولتراسوند، هزینه جداگانه قابل محاسبه می باشد) (برای در آوردن مواد کار گذاشته شده از سگمان قدامی، از کد ۶۰۲۱۰۰ استفاده گردد) (برای فیکساسیون ثانویه (عمل مستقل)، از کد ۶۰۲۱۸۰ استفاده گردد)	۶۰۲۲۵۰	
۸	۴۴,۵	تعویض عدسی داخل چشمی	۶۰۲۲۵۵	

سگمان خلفی

ویتره

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۳۰	تخلیه ویتره (برای تخلیه ویتره به وسیله پاراستنز اتاقت قدامی از کد ۶۰۲۰۶۵ استفاده گردد) (برای رفع چسبندگی های قرنیه به ویتره از کد ۶۰۲۰۹۰ استفاده گردد)	۶۰۲۲۶۰	
۹	۲۹	تزریق جایگزین ویتره، از طریق پارس پلانا یا لیمبوس (تعویض مایع _ گاز)، با یا بدون آسپیراسیون (عمل مستقل)	۶۰۲۲۶۵	
۸	۱۹	کاشت دستگاه آزادکننده دارو بداخل ویتره (برای مثال ایمپلنت گان سیکلوویر)، شامل تخلیه همزمان ویتره	۶۰۲۲۷۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(برای درآوردن دستگاه از کد ۶۰۲۳۴۰ استفاده گردد)		

دستگاه آزاد کننده دارو به داخل ویتره

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۷,۶	تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره (عمل مستقل)	۶۰۲۲۷۵	
۸	۲۴,۲	بریدن باندهای ویتره (بدون تخلیه)، از راه پارس پلانا	۶۰۲۲۸۰	
۸	۱۶,۵ ۱۱ ۵,۵	قطع کردن باندهای ویتره، چسبندگی‌های سطح ویتره، مامبران‌ها یا کدورت‌ها، جراحی لیزر (یک یا چند مرحله)	۶۰۲۲۸۵	
۹	۴۴	ویترکتومی مکانیکی، از راه پارس پلانا	۶۰۲۲۹۰	
۹	۷۶,۷	با برداشتن غشاء اپی‌رتینال	۶۰۲۲۹۵	
۹	۶۰	ویترکتومی مکانیکی با فتو کوآگولاسیون با اندولیزر (برای خارج کردن همزمان عدسی از کد ۶۰۲۲۳۵ استفاده گردد) (برای انجام ویترکتومی در جراحی برای دکولمان شبکیه از کد ۶۰۲۳۱۵ استفاده گردد) (برای درآوردن جسم خارجی به طور همزمان به کدهای ۶۰۱۹۳۵ و ۶۰۱۹۴۰ مراجعه گردد)	۶۰۲۳۰۰	

شبکیه، کوروئید

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۳۰	ترمیم دکولمان رتین در یک جلسه یا بیشتر؛ با کرایوتراپی یا دیاترمی، با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه، فتو کوآگولاسیون با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه	۶۰۲۳۰۵	
۹	۵۵	ترمیم دکولمان رتین؛ با کلینگ اسکلرا (مثل دیسکسیون لاملار اسکلرا، امبریکاسیون یا عمل انسیر کلینگ)، با یا بدون ایمپلنت، با یا بدون کرایوتراپی، فتو کوآگولاسیون و درناژ مایع زیر شبکیه	۶۰۲۳۱۰	

ترمیم دکولمان رتین

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۷۸	با ویتراکتومی به هر روش، با یا بدون تامپوناد هوا یا گاز، فتوکواگولاسیون موضعی با اندولیزر، کرایوترابی، درناژ مایع زیر شبکیه، باکلینگ اسکلا و یا درآوردن عدسی، با همان روش	۶۰۲۳۱۵	
۸	۵۰	به وسیله تزریق هوا یا گازهای دیگر (برای مثال رتینوپکسی پنوماتیک)	۶۰۲۳۲۰	
۸	۶۵,۲	به وسیله باکلینگ اسکلا یا ویتراکتومی، در بیماری که قبلاً ترمیم دکولمان رتین همان طرف را داشته و از روش باکلینگ اسکلا یا ویتراکتومی استفاده شده (برای آسپیراسیون یا درناژ مایع زیر شبکیه یا زیر کوروئید از کد ۶۰۲۳۶۰ استفاده گردد)	۶۰۲۳۲۵	
۸	۲۵,۱	آزادسازی مواد احاطه کننده (از سگمان خلفی)	۶۰۲۳۳۰	
۸	۳۶	برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ خارج چشمی	۶۰۲۳۳۵	
۸	۴۵,۳	داخل چشمی (برای خارج کردن از سگمان قدامی از کد ۶۰۲۱۰۰ استفاده گردد) (برای درآوردن جسم خارجی به کدهای ۶۰۱۹۳۵ و ۶۰۱۹۴۰ مراجعه گردد)	۶۰۲۳۴۰	
ارزش تام بیهوشی به طور گلوبال، ۳۰ واحد	۹۰	ویتراکتومی عمیق با دکولمان	۶۰۲۳۴۵	
ارزش تام بیهوشی به طور گلوبال، ۲۸ واحد	۷۰	ویتراکتومی عمیق بدون دکولمان	۶۰۲۳۵۰	

پروفیلاکسی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۱۲ ۸ ۴	پروفیلاکسی دکولمان رتین (مثلاً پارگی رتین، دژنراسیون لاتیس) بدون درناژ؛ با کرایوترابی، دیاترمی یا با فتوکواگولاسیون (لیزر یا اشعه گزنون)؛ به ازای هر جلسه	۶۰۲۳۵۵	

تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۱۳ ۸,۵ ۴,۵	تخریب ضایعه موضعی رتین و یا رتینوپاتی پیشرفته (برای مثال ادم ماکولا، تومورها و رتینوپاتی دیابتیک)؛ با کرایوتراپی، دیاترمی یا فوتوکوآگولاسیون؛ به ازای هر جلسه	۶۰۲۳۶۰	
۶	۶۷,۲ ۴۴,۸ ۲۲,۴	با رادیاسیون به وسیله کارگذاری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع)	۶۰۲۳۶۵	
۶	۲۴ ۱۶ ۸	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده یا تخریب ضایعه موضعی کوروئید (برای مثال نئواسکولاریزاسیون کوروئید)؛ با فوتوکوآگولاسیون (PRP)؛ به ازای هر جلسه	۶۰۲۳۷۰	
۶	۱۸ ۱۲ ۶	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده یا تخریب ضایعه موضعی کوروئید (برای مثال نئواسکولاریزاسیون کوروئید)؛ با درمان فوتودینامیک (شامل انفوزیون داخل وریدی)	۶۰۲۳۷۵	
۰	۱,۴	درمان فوتودینامیک، چشم دوم، در یک جلسه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۰۲۳۸۰	+
۸	۴۵ ۳۰ ۱۵	نوزاد نارس (کمتر از ۳۷ هفته هنگام تولد)، از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال رتینوپاتی ناشی از نارسی) کرایوپاتی یا فوتوکوآگولاسیون	۶۰۲۳۸۵	

اسکلرا

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۱	تثکیم اسکلرا (برای ترمیم استافیلوما اسکلرا به کدهای ۶۰۲۱۴۵ و ۶۰۲۱۵۰ مراجعه گردد)	۶۰۲۳۹۰	

ضمائم چشمی

عضلات خارجی چشم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۹	جراحی استرایسم بر روی یک عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۶۰۲۳۹۵	

جراحی استرایسم-عضلات افقی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۳۵	جراحی استرایسم بر روی دو عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۶۰۲۴۰۰	
۸	۴۲	جراحی استرایسم بر روی سه عضله یا بیشتر	۶۰۲۴۰۵	

جراحی استرایسم-عضلات عمودی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۲،۱	جراحی استرایسم، به هر روش، عضله مایل فوقانی	۶۰۲۴۱۰	
۰	۱۳	عمل ترانس پوزیسیون در جراحی استرایسم، هر عضله خارج چشمی	۶۰۲۴۱۵	

عمل ترانس پوزیسیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۱۳	جراحی استرایسم بر روی بیماری که قبلاً جراحی چشم داشته و یا آسیب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر نکرده است و یا بیماری که اسکار عضلات خارج چشمی دارد	۶۰۲۴۲۰	+
۰	۱۸	به کارگیری بخیه‌های قابل تنظیم در جراحی استرایسم شامل تنظیم بخیه‌ها بعد از عمل جراحی و یا استفاده از روش بخیه فیکساسیون خلفی با یا بدون رسیون (به عقب کشیدن) عضله (به صورت مجزا به علاوه کد مربوط به جراحی استرایسم گزارش گردد)	۶۰۲۴۲۵	+

جراحی استرایسم - بخیه های قابل تنظیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۱۴,۸	جراحی استرایسم شامل اکسپلوراسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی	۶۰۲۴۳۰	+
۶	۳۰,۵	آزاد کردن بافت اسکار وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)	۶۰۲۴۳۵	+
۶	۹	دنرواسیون شیمیایی عضله خارج چشمی (برای فلج شیمیایی بلغارواسپاسم و دیگر اختلالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مراجعه گردد)	۶۰۲۴۴۰	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۹,۹	بیوپسی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بریدگی عضلات خارجی چشم، تاندون یا کپسول تنون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد)	۶۰۲۴۴۵	+

اوربیت

اکسپلوراسیون، اکسیزیون، رفع فشار

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۴۷	اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش	۶۰۲۴۵۰	
۶	۵,۳	آسپیراسیون سوزنی محتویات اوربیت (برای اگزنتراسیون، انوکلتاسیون و ترمیم به کدهای ۶۰۱۹۰۰ به بعد مراجعه گردد؛ برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد)	۶۰۲۴۵۵	
۷	۸۰,۶	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، از راه جانبی (برای مثال Kroenlein)؛ با درآوردن ضایعه	۶۰۲۴۶۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۶۱	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش (برای دکمپرسیون غلاف عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد) (برای اوربیتوتومی از طریق ترانس کرانیال به کدهای ۶۰۰۱۸۵ و ۶۰۰۱۸۰ مراجعه گردد) (برای ایمپلنت اوربیت به کدهای ۶۰۲۴۷۵ مراجعه گردد) (برای درآوردن کره چشم یا برای ترمیم زخم پس از خارج کردن کره چشم به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد)	۶۰۲۴۶۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲	تزریق رتروبولبار (برای تزریق زیر ملتحمه از کد ۶۰۲۶۰۰ استفاده گردد)	۶۰۲۴۷۰	
۶	۴۴	کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت (برای ایمپلنت چشمی (ایمپلنت داخل مخروط عضلانی) به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۰۰ و ۶۰۱۹۱۵ و ۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد) (برای درمان شکستگی‌های ناحیه گونه و اوربیت به کدهای ۲۰۰۷۰۰ به بعد مراجعه نمائید)	۶۰۲۴۷۵	
۶	۴۷	رفع فشار از عصب بینایی (برای مثال انسیزیون یا فنستراسیون غلاف عصب بینایی)	۶۰۲۴۸۰	

پلک‌ها

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸	بلغاروتومی، درناژ آبسه پلک؛ باز کردن تارسورافی؛ کانتوتومی (برای کانتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمبلغارون از کد ۶۰۲۶۰۵ استفاده گردد)	۶۰۲۴۸۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۶	اکسیزیون شالازیون؛ منفرد یا متعدد در همان پلک یا پلک‌های مختلف	۶۰۲۴۹۰	
۵	۱۰	اکسیزیون شالازیون نیازمند بیهوشی عمومی یا بستری در بیمارستان؛ منفرد یا متعدد	۶۰۲۴۹۵	
۵	۴	بیوپسی پلک	۶۰۲۵۰۰	
۵	۱,۶ ۱,۴ ۰,۲	اصلاح تریکیازیس؛ اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی	۶۰۲۵۰۵	

تریکیازیس

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴,۵ ۳ ۱,۵	اپیلاسیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسپس (برای مثال به وسیله جراحی الکتریکی، کرایوترپی، جراحی لیزر)	۶۰۲۵۱۰	
۵	۹,۵	انسیزیون لبه پلک با یا بدون گرافت غشاء مخاطی آزاد	۶۰۲۵۱۵	
۵	۶,۳	اکسیزیون ضایعه پلک (به جز پالازیون) با یا بدون بستن ساده (برای اکسیزیون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای ۶۰۲۵۲۵ مراجعه گردد)	۶۰۲۵۲۰	
۵	۶	تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر) (برای جراحی میکروگرافیک موه (Mohs) به کدهای ۱۰۰۶۱۰ و ۱۰۰۶۱۵ مراجعه گردد)	۶۰۲۵۲۵	

تارسورافی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۰	ایجاد چسبندگی‌های بین دو لبه پلک، تارسورافی مدیان یا کانتورافی	۶۰۲۵۳۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۲	ایجاد چسبندگی‌های بین دو لبه پلک، تارسورافی مدیان یا کانتوراف؛ با جابجایی صفحه تارس (برای باز کردن تارسورافی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) (برای کانتوپلاستی، بازسازی کانتوس از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کانتوتومی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد)	۶۰۲۵۳۵	

ترمیم (افتادگی ابرو، بلغارو پتوز، رتراکسیون پلک، اکتروپسیون، انتروپسیون)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۶	ترمیم (افتادگی ابرو، بلغارو پتوز، رتراکسیون پلک، اکتروپسیون، انتروپسیون) (برای ریتیدکتومی پیشانی از کد ۱۰۰۴۵۰ استفاده گردد)	۶۰۲۵۴۰	
۵	۲۳٫۹	تصحیح رترکسیون پلک (برای برداشتن گرافت اتوژن به کدهای ۲۰۰۱۶۵، ۲۰۰۱۶۰ یا ۲۰۰۱۷۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیازیس با گرافت غشاء مخاطی از کد ۶۰۲۵۱۵ استفاده گردد)	۶۰۲۵۴۵	
۵	۲۳	تصحیح لگافتالموس با کاشت lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وزنه طلا)	۶۰۲۵۵۰	
۵	۱۶	ترمیم اکتروپسیون یا ترمیم انتروپسیون؛ با بخیه یا با ترمو کوتریزاسیون با اکسیزیون گوه‌ای تارس؛ ساده یا وسیع (برای مثال اعمال تارسال استریپ) (برای اصلاح اکتروپسیون یا انتروپسیون سیکاتریسی که نیازمند اکسیزیون اسکار یا گرافت پوستی باشد از کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۰۲۵۵۵	

بازسازی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۹	بخیه زخم تازه پلک که لبه پلک، تارس یا ملتحمه پلکی را درگیر کرده، با ترمیم ساده؛ همه یا قسمتی از ضخامت پلک	۶۰۲۵۶۰	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲,۸	در آوردن جسم خارجی فرو رفته در پلک (برای ترمیم پوست پلک به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۶۵، ۱۰۰۲۵۰ و ۱۰۰۲۵۵ مراجعه گردد) (برای تارسورافی، کانتورافی به کدهای ۶۰۲۵۳۰ و ۶۰۲۵۳۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم بلغاروپتوز و عقب کشیدگی پلک به ۶۰۲۵۴۰ و ۶۰۲۹۴۵ مراجعه گردد) (برای بلغاروپلاستی به منظور اصلاح انتروپیون، اکتروپیون به ۶۰۲۵۵۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح بلغاروشالازی (بلغاروریتیدکتومی) به کدهای ۱۰۰۴۴۰ و ۱۰۰۴۴۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پوست پلک، با انتقال موضعی بافت مجاور به کدهای ۱۰۰۲۹۰ و ۱۰۰۲۹۵ مراجعه گردد؛ برای آماده‌سازی به منظور انجام گرافت از کد ۱۰۰۳۱۰ استفاده گردد؛ برای گرافت آزاد به ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون ضایعه پلک از کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کانالیکول اشکی از کد ۶۰۲۶۷۵ استفاده گردد)	۶۰۲۵۶۵	
۵	۲۶	کانتوپلاستی (بازسازی کانتوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۰۲۵۷۰	
۵	۲۵	اکسیزیون و ترمیم پلک شامل لبه پلک، تارس، ملتحمه، کانتوس یا تمام ضخامت آن، شامل تهیه گرافت پوستی یا فلپ پایه دار با انتقال یا جابجایی بافت مجاور در صورت لزوم؛ بازسازی پلک، تمام ضخامت، به وسیله جابجا کردن فلپ تارسی ملتحمه ای از پلک دیگر؛ تا دو سوم پلک، یک مرحله ای یا مرحله اول (برای کانتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی آزاد به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای آماده‌سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد ۱۰۰۳۷۵ استفاده گردد؛ برای تاخیر در قطع پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد؛ برای اتصال پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد)	۶۰۲۵۷۵	
۵	۴۵	بازسازی تمام پلک تحتانی	۶۰۲۵۸۰	

ملتحمه

انسیزیون و درناژ

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۵	انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست یا تخلیه فولیکول‌های ملتحمه، برای مثال برای تراخم یا اکسیزیون ضایعه ملتحمه؛ بیشتر از ۱ سانتیمتر یا تخریب ضایعه ملتحمه	۶۰۲۵۸۵	

اکسیزیون و یا تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۵,۵	بیوپسی ملتحمه یا اکسیزیون ضایعه ملتحمه؛ تا ۱ سانتیمتر	۶۰۲۵۹۰	
۷	۱۹,۱	اکسیزیون ضایعه ملتحمه با اسکرای مجاور	۶۰۲۵۹۵	

تزریق

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱,۵	تزریق زیر ملتحمه	۶۰۲۶۰۰	

کونژونکتیووپلاستی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۲۷	کونژونکتیووپلاستی؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه //	۶۰۲۶۰۵	
۷	۲۸,۵	کونژونکتیووپلاستی؛ با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)	۶۰۲۶۱۰	
۷	۲۹	کونژونکتیووپلاستی؛ بازسازی کول دو سال؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)	۶۰۲۶۱۵	
۷	۲۲	ترمیم سیمبلفارون؛ کونژونکتیووپلاستی بدون گرافت یا با گرافت آزاد ملتحمه یا گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)	۶۰۲۶۲۰	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۱	فلپ ملتحمه؛ پلی یا ناقص (عمل مستقل)	۶۰۲۶۲۵	
۶	۳۱.۳	فلپ ملتحمه؛ کامل (مثل فلپ نازک گاندرسین یا فلپ به صورت نخ در کیسه) (برای فلپ ملتحمه به منظور درمان آسیب سوراخ شدگی به کدهای ۶۰۱۹۵۵ و ۶۰۱۹۶۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم زخم جراحی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد) (برای درآوردن جسم خارجی از ملتحمه به کدهای ۶۰۱۹۲۵ مراجعه گردد)	۶۰۲۶۳۰	
۶	۱۹.۷	تهیه و برداشتن آلوگرافت ملتحمه، از دهنده زنده	۶۰۲۶۳۵	*

سیستم اشکی

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۸	انسیزیون و درناژ غدد اشکی و کیسه اشکی	۶۰۲۶۴۰	
۵	۳	انسیزیون، چیدن پونکتوم اشکی	۶۰۲۶۴۵	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۴۵	اکسیزیون غده اشکی (داکریوآدنکتومی)، به جز برای تومور	۶۰۲۶۵۰	
۵	۱۳.۸	بیوپسی غده اشکی یا اکسیزیون کیسه اشکی (داکریوسیستکتومی) یا بیوپسی کیسه اشکی	۶۰۲۶۵۵	
۵	۱۳.۵	درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجاری اشکی	۶۰۲۶۶۰	
۵	۴۲.۳	اکسیزیون تومور غده اشکی؛ از راه پیشانی	۶۰۲۶۶۵	
۵	۵۲.۲	همراه با استئوتومی	۶۰۲۶۷۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۸,۹	ترمیم پلاستیک کانالیکول‌ها	۶۰۲۶۷۵	
۵	۶	تصحیح پونکتوم برگشته به بیرون با کوتر	۶۰۲۶۸۰	
۷	۳۵,۶	داکریوسیستمورینوستومی؛ کانژانکتیوورینوستومی	۶۰۲۶۸۵	
۵	۴,۸	بستن پونکتوم اشکی؛ به وسیله ترموکوتریزاسیون، لیکاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک، هر کدام	۶۰۲۶۹۰	

بستن پونکتوم اشکی به وسیله پلاک

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۸,۶	بستن فیستول اشکی (عمل مستقل)	۶۰۲۶۹۵	

میل زدن و اعمال وابسته

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۲	دیلاتاسیون پونکتوم اشکی، با یا بدون شستشو	۶۰۲۷۰۰	
۶	۵,۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ یا نیازمند بیهوشی عمومی	۶۰۲۷۰۵	
۵	۱۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت (به کد ۹۰۰۲۴۰ نیز مراجعه گردد)	۶۰۲۷۱۰	

میل زدن مجرای نازولاکریمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۳,۲	میل زدن کانالیکول اشکی، با یا بدون شستشو	۶۰۲۷۱۵	
۵	۴	تزریق ماده حاجب برای داکریوسیستوگرافی (هزینه رادیولوژی؛ به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۰۲۷۲۰	

سیستم شنوایی

سیستم شنوایی

گوش خارجی

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۷	درناژ آبسه یا هوماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش	۶۰۲۷۲۵	
۵	۳	سوراخ کردن گوش	۶۰۲۷۳۰	۰

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲.۹	بیوپسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش	۶۰۲۷۳۵	
۶	۱۳.۶	اکسیزیون گوش خارجی (برای بازسازی گوش به کدهای ۱۰۰۳۲۵ به بعد مراجعه گردد)	۶۰۲۷۴۰	
۶	۳۰.۹	اکسیزیون اگزوستوز (ها)، مجرای خارجی گوش	۶۰۲۷۴۵	
۴	۷.۵	اکسیزیون ضایعه نسج نرم، مجرای خارجی گوش	۶۰۲۷۵۰	
۷	۴۹.۴	اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ بدون دیسکسیون غدد لنفاوی گردن	۶۰۲۷۵۵	
۷	۷۴.۴	اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ با دیسکسیون غدد لنفاوی گردن (برای رزکسیون استخوان تمپورال از کد ۶۰۲۸۴۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)	۶۰۲۷۶۰	

درآوردن جسم خارجی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲.۸	درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی؛ با یا بدون بیهوشی عمومی	۶۰۲۷۶۵	
۵	۱.۸	درآوردن سرومن سفت شده، یک یا هر دو گوش (عمل مستقل)	۶۰۲۷۷۰	
۵	۳.۲	دبریدمان حفره ماستوئید	۶۰۲۷۷۵	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲۲,۳	اتوپلاستی، برای گوش‌های بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن	۶۰۲۷۸۰	*
۵	۴,۴	بازسازی مجرای خارجی گوش (مئاتوپلاستی) (برای مثال برای تنگی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۰۲۷۸۵	
۶	۶۱,۲	بازسازی مجرای خارجی گوش برای آنترزی مادرزادی، در یک مرحله (برای ترکیب این عمل با بازسازی گوش میانی به کدهای ۶۰۲۸۷۵ و ۶۰۲۸۸۵ مراجعه گردد) (برای انواع دیگر بازسازی با گرافت‌ها (مانند پوست، غضروف، استخوان) به کدهای ۱۰۰۴۰۰-۱۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۵۳۰ مراجعه گردد)	۶۰۲۷۹۰	

گوش میانی

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱,۲	باد کردن شیپور استاش از راه بینی؛ با یا بدون کاتتریزاسیون	۶۰۲۷۹۵	

انسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۶	میرنگوتومی شامل آسپیراسیون و یا باد کردن شیپور استاش	۶۰۲۸۰۰	
۵	۳	برداشتن لوله تهویه، نیازمند بیهوشی عمومی	۶۰۲۸۰۵	

تمپانوستومی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۶,۷	تمپانوستومی با گذاشتن لوله تهویه یک طرفه	۶۰۲۸۱۰	
۶	۲۹,۲	تجسس گوش میانی از طریق انسیزیون کانال یا انسیزیون پشت گوش (برای اتیکوتومی به کدهای ۶۰۲۸۶۵ به بعد مراجعه گردد)	۶۰۲۸۱۵	
۷	۲۲,۳	تمپانولیز از راه مجرای گوش	۶۰۲۸۲۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۳۴	آنتروتومی از راه ماستوئید (ماستوئیدکتومی ساده)	۶۰۲۸۲۵	
۸	۴۷	ماستوئیدکتومی کامل (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد) (برای دبریدمان حفره ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۷۷۵ مراجعه گردد)	۶۰۲۸۳۰	
۸	۶۷,۸	آپیسکتومی پتروس، شامل ماستوئیدکتومی رادیکال	۶۰۲۸۳۵	
۷	۱۲۳	رزکسیون استخوان تمپورال از خارج (برای جراحی از طریق فوسای میانی به کدهای ۶۰۳۰۳۵-۶۰۳۰۲۰ مراجعه گردد)	۶۰۲۸۴۰	
۵	۴	اکسیزیون پولیپ گوش	۶۰۲۸۴۵	
۸	۴۰,۷	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه مجرای گوش	۶۰۲۸۵۰	
۸	۶۸,۲	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه ماستوئید	۶۰۲۸۵۵	
۸	۱۱۳,۹	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ وسیع (اکستراتمپورال)	۶۰۲۸۶۰	

ترمیم

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۵۵	ماستوئیدکتومی مجدد (برای تمپانوپلاستی ثانویه و برنامه‌ریزی شده متعاقب ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۸۷۵ مراجعه گردد)	۶۰۲۸۶۵	

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۴۰ و ۱۰۰۳۴۵ مراجعه گردد)		
۸	۱۹	میرنگوپلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهنده)	۶۰۲۸۷۰	
۸	۴۰	تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، آتیکوتومی و یا جراحی گوش میانی)، برای بار اول یا جراحی‌های بعدی؛ بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۶۰۲۸۷۵	

تمپانوپلاستی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۵۲	با بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی	۶۰۲۸۸۰	
۸	۴۶	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، جراحی گوش میانی، ترمیم پرده صماخ)؛ بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۶۰۲۸۸۵	
۸	۵۸	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، جراحی گوش میانی، ترمیم پرده صماخ)؛ با بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۶۰۲۸۹۰	
۸	۵۵	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا، بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۶۰۲۸۹۵	
۸	۶۰	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا، با بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۶۰۲۹۰۰	
۸	۵۹،۲	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۶۰۲۹۰۵	
۸	۶۴،۵	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، با بازسازی زنجیره استخوانی	۶۰۲۹۱۰	
۸	۳۶	آزادسازی استخوان رکابی	۶۰۲۹۱۵	
۸	۵۵،۳	درآوردن استخوان رکابی یا استاپدوتومی با برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از مواد خارجی؛ با یا بدون مته کردن فوت پلیت/اولیه یا ثانویه	۶۰۲۹۲۰	
۷	۳۶،۴	ترمیم فیستول دریچه بیضی یا گرد	۶۰۲۹۲۵	
۸	۴۲،۴	از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)	۶۰۲۹۳۰	
۷	۳۶،۱	نورکتومی تمپاتیک	۶۰۲۹۳۵	

دیگر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۳۷	ترمیم فیستول پشت گوشی، ماستوئید (عمل مستقل)	۶۰۲۹۴۰	
۷	۳۸,۸	درآوردن یا تعمیر وسیله الکتورمگنتیک شنوایی هدایتی در استخوان تمپورال	۶۰۲۹۴۵	*
۷	۵۰,۴	کارگذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ بدون ماستوئیدکتومی	۶۰۲۹۵۰	*
۸	۶۴,۶	کارگذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ با ماستوئیدکتومی	۶۰۲۹۵۵	*
۷	۵۱,۸	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ بدون ماستوئیدکتومی	۶۰۲۹۶۰	*
۸	۶۴,۹	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ با ماستوئیدکتومی	۶۰۲۹۶۵	*
۷	۵۴	بخیه یا کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل تمپورال؛ لترال به عقده زانویی	۶۰۲۹۷۰	
۷	۸۹	کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل تمپورال؛ لترال به عقده زانویی شامل قسمت داخلی عقده زائویی	۶۰۲۹۷۵	
۷	۵۸,۷	بخیه عصب صورتی؛ بخش داخل تمپورال، با یا بدون گرافت یا دکمپرسیون، لترال به عقده زانویی شامل قسمت داخلی عقده زانویی (برای بخیه قسمت خارج مجموعه‌ای عصب صورتی از کد ۶۰۱۸۳۵ استفاده گردد)	۶۰۲۹۸۰	

گوش داخلی

انسیزیون و یا تخریب

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷	۳۲,۴	لابیرتوتومی، با یا بدون جراحی کرایو، شامل اعمال انهدامی غیر اکسیزیونی دیگر یا انتشار داروهای وستیبولو اکتیو، (یک یا چند پرفوزیون)؛ از راه مجرا	۶۰۲۹۸۵	
۸	۴۰,۱	لابیرتوتومی، با یا بدون جراحی کرایو، شامل اعمال انهدامی غیر اکسیزیونی دیگر یا انتشار داروهای وستیبولو اکتیو، (یک یا چند پرفوزیون)؛ از راه مجرا با ماستوئیدکتومی	۶۰۲۹۹۰	
۷	۴۷	عمل جراحی بر روی کیسه اندولنف؛ با یا بدون شنت	۶۰۲۹۹۵	
۷	۳۸	فنستراسیون اولیه یا ثانویه مجرای نیم دایره‌ای	۶۰۳۰۰۰	

اکسیزیون

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۴۸	لایبرنتکتومی با یا بدون ماستوئیدکتومی	۶۰۳۰۰۵	
۷	۷۴,۷	قطع عصب وستیبولار از راه لایبرنت (برای جراحی از طریق جمجمه از کد ۶۰۳۰۲۰ استفاده گردد)	۶۰۳۰۱۰	

وارد کردن

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸	۶۰,۳	کاشتن حلزون شنوایی، با یا بدون ماستوئیدکتومی	۶۰۳۰۱۵	*

اعمال روی استخوان تمپورال، از راه فوسای میانی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵	۹۰,۲	قطع عصب وستیبولار، از راه جمجمه	۶۰۳۰۲۰	
۱۰	۹۴	کاهش فشار و یا ترمیم کامل عصب صورتی (شامل گرافت در صورت لزوم)	۶۰۳۰۲۵	
۱۰	۹۴	دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی	۶۰۳۰۳۰	
۱۵	۱۰۲,۴	درآوردن تومور استخوان تمپورال	۶۰۳۰۳۵	

خدمات تصویربرداری پزشکی

تصویربرداری پزشکی

رادیوگرافی

سرو کردن

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۳۲ ۱,۱۶ ۱,۱۶	رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ	۷۰۰۰۵	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر (هراکسپوز)	۷۰۰۰۱۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ	۷۰۰۰۱۵	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف	۷۰۰۰۲۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۷۰۰۰۲۵	O
۱,۴۴ ۰,۷۲ ۰,۷۲	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	۷۰۰۰۳۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)	۷۰۰۰۳۵	O
۲,۳۲ ۱,۱۶ ۱,۱۶	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۷۰۰۰۴۰	O
۱,۵۰ ۰,۷۵ ۰,۷۵	رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۷۰۰۰۴۵	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	۷۰۰۰۵۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۴۳ ۱,۲۵ ۱,۱۸	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۷۰۰۰۵۵	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۷۰۰۰۶۰	O
۰,۸۶ ۰,۳۹ ۰,۴۷	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۷۰۰۰۶۵	O
۵,۸۳ ۲,۷۶ ۳,۰۷	رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	۷۰۰۰۷۰	O
۷,۶۴ ۳,۸۲ ۳,۸۲	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۷۰۰۰۷۵	O
۱,۴۴ ۰,۷۲ ۰,۷۲	رادیوگرافی فیلم اکلوزال	۷۰۰۰۸۰	O
۲,۱۸ ۱,۰۹ ۱,۰۹	رادیوگرافی پانورکس	۷۰۰۰۸۵	O
۲,۱۸ ۱,۰۹ ۱,۰۹	رادیوگرافی سفالوگرام	۷۰۰۰۹۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۷۰۰۰۹۵	O
۲,۴۳ ۱,۲۵ ۱,۱۸	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۷۰۰۱۰۰	O
۳,۶۴ ۱,۸۲ ۱,۸۲	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	۷۰۰۱۰۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۷۰۰۱۱۰	O
۵,۴۴ ۲,۷۲ ۲,۷۲	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۷۰۰۱۱۵	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۷۰۰۱۲۰	O
۷,۵۴ ۳,۷۷ ۳,۷۷	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۷۰۰۱۲۵	O
۷,۵۴ ۳,۷۷ ۳,۷۷	رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	۷۰۰۱۳۰	O

قفسه سینه

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۳۸ ۰,۶۹ ۰,۶۹	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایکولار با نمای اگزایلار یا نیمرخ)؛ هر فیلم	۷۰۰۱۳۵	O
۱,۴۸ ۰,۷۴ ۰,۷۴	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۷۰۰۱۴۰	O
۲,۹۵ ۱,۵۹ ۱,۳۶	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۷۰۰۱۴۵	O
۵,۴۴ ۲,۷۲ ۲,۷۲	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۷۰۰۱۵۰	O
۱,۶۴ ۰,۸۲ ۰,۸۲	فلوروسکوپی تنها	۷۰۰۱۵۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰,۲۳ ۴,۷۵ ۵,۴۸	برونکوگرافی یک طرفه	۷۰۰۱۶۰	O
۱,۳۸ ۰,۶۹ ۰,۶۹	رادیوگرافی دنده‌ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	۷۰۰۱۶۵	O
۲,۶۰ ۱,۳۰ ۱,۳۰	رادیوگرافی دنده‌ها (یک طرف - دو نما - ۲ فیلم)	۷۰۰۱۷۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	۷۰۰۱۷۵	O
۲,۴۸ ۱,۲۴ ۱,۲۴	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	۷۰۰۱۸۰	O
۴,۰۸ ۲,۰۴ ۲,۰۴	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۷۰۰۱۸۵	O
۳,۷۴ ۱,۷۰ ۲,۰۴	ماموگرافی با بزرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۷۰۰۱۹۰	O
۶,۸۲ ۳,۴۱ ۳,۴۱	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۷۰۰۱۹۵	O
۱,۶۴ ۰,۸۲ ۰,۸۲	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	۷۰۰۲۰۰	O
۴,۳۴ ۲,۱۷ ۲,۱۷	ماموگرافی گالاکتوگرافی (یک طرفه)	۷۰۰۲۰۵	O
۱۳,۵۸ ۶,۷۹ ۶,۷۹	پنوموسیستوگرافی از یک پستان با هزینه تزریق	۷۰۰۲۱۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷,۲۲ ۴,۳۳ ۲,۸۹	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	۷۰۰۲۱۵	۰

لگن و شکم

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۵۴ ۰,۷۷ ۰,۷۷	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراک (لگن)	۷۰۰۲۲۰	۰
۱,۵۰ ۰,۸۱ ۰,۶۹	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	۷۰۰۲۲۵	۰
۱,۵۸ ۰,۷۹ ۰,۷۹	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	۷۰۰۲۳۰	۰
۱,۵۰ ۰,۸۱ ۰,۶۹	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	۷۰۰۲۳۵	۰
۲,۵۸ ۱,۲۹ ۱,۲۹	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره‌های دنبالچه - دو جهت	۷۰۰۲۴۰	۰
۱,۵۸ ۰,۷۲ ۰,۸۶	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۷۰۰۲۴۵	۰
۳,۱۶ ۱,۵۸ ۱,۵۸	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۷۰۰۲۵۰	۰
۱,۵۶ ۰,۷۱ ۰,۸۵	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	۷۰۰۲۵۵	۰
۳,۱۰ ۱,۴۷ ۱,۶۳	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	۷۰۰۲۶۰	۰

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶,۵۲ ۳,۲۶ ۳,۲۶	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۷۰۰۲۶۵	O
۸,۰۶ ۴,۰۳ ۴,۰۳	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۷۰۰۲۷۰	O
۷,۲۳ ۳,۷۹ ۳,۴۴	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۷۰۰۲۷۵	O
۸,۴۸ ۴,۲۴ ۴,۲۴	رادیوگرافی باریم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	۷۰۰۲۸۰	O
۹,۳۲ ۴,۶۶ ۴,۶۶	رادیوگرافی باریم انما دوبر کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۷۰۰۲۸۵	O
۳,۴۲ ۱,۷۹ ۱,۶۳	رادیوگرافی کله‌سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۷۰۰۲۹۰	O
۳,۴۶ ۱,۷۳ ۱,۷۳	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب)؛ هر فیلم	۷۰۰۲۹۵	O
۵,۴۴ ۲,۷۲ ۲,۷۲	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست؛ هر فیلم	۷۰۰۳۰۰	O
۶,۱۱ ۳,۸۲ ۲,۲۹	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP)؛ هر فیلم (هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۷۰۰۳۰۵	O
۷,۴۴ ۳,۷۲ ۳,۷۲	اوروگرافی ترشخی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	۷۰۰۳۱۰	O
۱۳,۴۶ ۷,۰۵ ۶,۴۱	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	۷۰۰۳۱۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۱۸ ۱,۰۹ ۱,۰۹	نفرو توموگرافی هر کلیشه	۷۰۰۳۲۰	O
۴,۱۰ ۲,۰۵ ۲,۰۵	پیلوگرافی رتروگرا د دو طرفه (هر کلیشه)	۷۰۰۳۲۵	O
۲,۶۳ ۱,۲۷ ۱,۳۶	پیلوگرافی رتروگرا د یک طرفه (هر کلیشه)	۷۰۰۳۳۰	O
۹,۴۳ ۴,۰۹ ۵,۳۴	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گرا د یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۷۰۰۳۳۵	O
۱۴,۰۱ ۶,۳۷ ۷,۶۴	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گرا د دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۷۰۰۳۴۰	O
۸,۳۸ ۳,۸۱ ۴,۵۷	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده می‌گردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه می‌گردد	۷۰۰۳۴۵	O
۴,۶۰ ۲,۳۰ ۲,۳۰	رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگرا د	۷۰۰۳۵۰	O
۵,۱۶ ۲,۴۹ ۲,۶۷	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگرا د	۷۰۰۳۵۵	O
۵,۹۷ ۲,۸۸ ۳,۰۹	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگرا د	۷۰۰۳۶۰	O
۷,۵۶ ۳,۶۵ ۳,۹۱	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	۷۰۰۳۶۵	O
۲,۰۳ ۱,۰۰ ۱,۰۳	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	۷۰۰۳۷۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹,۰۰ ۴,۵۰ ۴,۵۰	رادیوگرافی هیستروسالپینگوگرافی	۷۰۰۳۷۵	O
۶,۲۴ ۳,۱۲ ۳,۱۲	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۷۰۰۳۸۰	O
۲,۱۸ ۱,۰۹ ۱,۰۹	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم کوچک)	۷۰۰۳۸۵	O
۲,۳۲ ۱,۱۶ ۱,۱۶	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم بزرگ)	۷۰۰۳۹۰	O
۷,۲۳ ۳,۷۹ ۳,۴۴	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time	۷۰۰۳۹۵	O
۱۷,۰۹ ۷,۷۷ ۹,۳۲	Defecography	۷۰۰۴۰۰	O
۵۳,۲۰ ۲۸,۶۵ ۲۴,۵۵	وازوگرافی	۷۰۰۴۰۵	O

ستون فقرات

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۳۲ ۱,۱۶ ۱,۱۶	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۷۰۰۴۱۰	O
۳,۹۶ ۱,۹۸ ۱,۹۸	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	۷۰۰۴۱۵	O
۱,۴۹ ۰,۷۲ ۰,۷۷	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستنسیون، مایل) هر اکسپوز	۷۰۰۴۲۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۰۶ ۱,۰۳ ۱,۰۳	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۷۰۰۴۲۵	O
۲,۹۸ ۱,۴۹ ۱,۴۹	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	۷۰۰۴۳۰	O
۲,۹۸ ۱,۴۹ ۱,۴۹	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۷۰۰۴۳۵	O
۵,۴۸ ۲,۷۴ ۲,۷۴	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	۷۰۰۴۴۰	O
۳,۶۶ ۱,۸۳ ۱,۸۳	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	۷۰۰۴۴۵	O
۲,۳۲ ۱,۱۶ ۱,۱۶	هر کلیشه اضافی (Bending) یا ابلیک و ... هر فیلم	۷۰۰۴۵۰	O
۳,۲۶ ۱,۶۳ ۱,۶۳	رادیوگرافی دورسولومبار-روبرو و نیمرخ	۷۰۰۴۵۵	O
۳,۴۰ ۱,۷۰ ۱,۷۰	رادیوگرافی لومبوساکرال-دو جهت	۷۰۰۴۶۰	O
۱,۶۰ ۰,۷۶ ۰,۸۴	رادیوگرافی لوکالیزه-هر ناحیه به تنهایی	۷۰۰۴۶۵	O
۹,۵۸ ۴,۷۹ ۴,۷۹	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (سرویکال)	۷۰۰۴۷۰	O
۹,۵۸ ۴,۷۹ ۴,۷۹	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (توراسیک)	۷۰۰۴۷۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹,۵۸ ۴,۷۹ ۴,۷۹	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار)	۷۰۰۴۸۰	O
۱۱,۸۶ ۵,۹۳ ۵,۹۳	میلوگرافی از دورسولومبار-با هم کامل	۷۰۰۴۸۵	O
۱۵,۷۸ ۷,۶۲ ۸,۱۶	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی-کمری-با هم	۷۰۰۴۹۰	O
۷,۴۶ ۴,۰۲ ۳,۴۴	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۷۰۰۴۹۵	O

اندام فوقانی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۶۴ ۰,۸۲ ۰,۸۲	رادیوگرافی استخوان بازو (دو جهت- روی یک فیلم)	۷۰۰۵۰۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	۷۰۰۵۰۵	O
۱,۶۰ ۰,۷۶ ۰,۸۴	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت-روی یک فیلم)	۷۰۰۵۱۰	O
۱,۶۰ ۰,۷۶ ۰,۸۴	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت-روی یک فیلم)	۷۰۰۵۱۵	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی مچ دست-یک جهت	۷۰۰۵۲۰	O
۱,۶۶ ۰,۸۲ ۰,۸۴	رادیوگرافی مچ دست-دو جهت	۷۰۰۵۲۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و ...)	۷۰۰۵۳۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی استخوان‌های کف دست-یک جهت	۷۰۰۵۳۵	O
۱,۶۶ ۰,۸۲ ۰,۸۴	رادیوگرافی استخوان‌های کف دست-دو جهت	۷۰۰۵۴۰	O
۲,۱۸ ۱,۰۹ ۱,۰۹	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی-هر کلیشه	۷۰۰۵۴۵	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی انگشتان هر دست-یک جهت	۷۰۰۵۵۰	O
۱,۶۳ ۰,۷۹ ۰,۸۴	رادیوگرافی انگشتان هر دست-دو جهت	۷۰۰۵۵۵	O
۹,۱۱ ۴,۴۰ ۴,۷۱	آرتروگرافی مچ دست	۷۰۰۵۶۰	O

اندام تحتانی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۸۶ ۱,۴۳ ۱,۴۳	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ-روی دو فیلم)	۷۰۰۵۶۵	O
۱,۷۸ ۰,۸۹ ۰,۸۹	رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز- روی یک فیلم)	۷۰۰۵۷۰	O
۴,۹۶ ۲,۶۰ ۲,۳۶	رادیوگرافی اسکنوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۷۰۰۵۷۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۶۰ ۰,۷۶ ۰,۸۴	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)	۷۰۰۵۸۰	O
۲,۳۲ ۱,۱۶ ۱,۱۶	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۷۰۰۵۸۵	O
۱,۷۲ ۰,۸۳ ۰,۸۹	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	۷۰۰۵۹۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی نمای اینترکندیلار یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	۷۰۰۵۹۵	O
۱,۹۰ ۰,۹۵ ۰,۹۵	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (گچ یا تراکشن)	۷۰۰۶۰۰	O
۲,۳۳ ۱,۲۰ ۱,۱۳	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۷۰۰۶۰۵	O
۱,۶۴ ۰,۸۲ ۰,۸۲	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	۷۰۰۶۱۰	O
۱,۹۸ ۰,۹۹ ۰,۹۹	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	۷۰۰۶۱۵	O
۱,۳۲ ۰,۶۶ ۰,۶۶	رادیوگرافی پاشنه پا	۷۰۰۶۲۰	O
۱,۶۴ ۰,۸۲ ۰,۸۲	رادیوگرافی کف پا	۷۰۰۶۲۵	O
۲,۰۳ ۰,۹۸ ۱,۰۵	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۷۰۰۶۳۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۱۸ ۱,۰۹ ۱,۰۹	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۷۰۰۶۳۵	O
۷,۰۵ ۳,۶۴ ۳,۴۱	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۷۰۰۶۴۰	O
۱,۴۱ ۰,۶۷ ۰,۷۴	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۷۰۰۶۴۵	O
۱,۶۴ ۰,۸۲ ۰,۸۲	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۷۰۰۶۵۰	O
۴,۸۷ ۲,۷۸ ۲,۰۹	رادیوگرافی (Alignment view) یک طرفه	۷۰۰۶۵۵	O
۷,۴۵ ۴,۷۶ ۲,۶۹	رادیوگرافی (Alignment view) دو طرفه	۷۰۰۶۶۰	O

سنجش تراکم استخوان

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۵,۰۸ ۵,۲۸ ۹,۸۰	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۷۰۰۹۰۰	O
۱۵,۰۸ ۵,۲۸ ۹,۸۰	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	۷۰۰۹۰۵	O
۵,۵۶ ۳,۱۹ ۲,۳۷	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی	۷۰۰۹۱۰	O
۸,۵۹ ۴,۹۳ ۳,۶۶	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)	۷۰۰۹۱۵	O

۱۵,۰۸ ۵,۲۸ ۹,۸۰	Bone Densitometry تراکم‌سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی	۷۰۰۹۲۰	O
۱۷,۹۱ ۶,۲۷ ۱۱,۶۴	Bone.Densitometry تراکم‌سنجی استخوان‌های تمام بدن	۷۰۰۹۲۵	O

آنژیوگرافی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶۶,۱۰ ۳۷,۷۷ ۲۸,۳۳	آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرفه (چهار رگ مغز)	۷۰۱۰۰۰	O
۶۶,۱۰ ۳۷,۷۷ ۲۸,۳۳	آنژیوگرافی ورتبرال سرویکال و یا انتراکرائیال	۷۰۱۰۰۵	O
۸,۲۸ ۴,۷۳ ۳,۵۵	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه‌ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	۷۰۱۰۱۰	O
۴۸,۵۹ ۲۸,۸۹ ۱۹,۷۰	آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه	۷۰۱۰۱۵	O
۵۵,۶۷ ۳۱,۱۱ ۲۴,۵۶	آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه	۷۰۱۰۲۰	O
۴۳,۸۷ ۲۵,۰۷ ۱۸,۸۰	آنژیوگرافی عروق ایلپاک - دو طرفه	۷۰۱۰۲۵	O
۴۳,۸۷ ۲۵,۰۷ ۱۸,۸۰	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده	۷۰۱۰۳۰	O
۴۳,۸۷ ۲۵,۰۷ ۱۸,۸۰	آنژیوگرافی ترانس لومبار	۷۰۱۰۳۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴۳,۸۷ ۲۵,۰۷ ۱۸,۸۰	آنژیوگرافی براکیال	۷۰۱۰۴۰	O
۴۳,۸۷ ۲۵,۰۷ ۱۸,۸۰	آنژیوگرافی آرنج	۷۰۱۰۴۵	O
۴۳,۸۷ ۲۵,۰۷ ۱۸,۸۰	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آئورت سینه‌ای و شکمی تا دو شاخگی آئورت	۷۰۱۰۵۰	O
۳۶,۲۳ ۲۰,۷۰ ۱۵,۵۳	اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و...)	۷۰۱۰۵۵	O
۲۸,۷۳ ۱۷,۰۸ ۱۱,۶۵	اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و ...)	۷۰۱۰۶۰	O
۴۹,۷۵ ۳۰,۱۱ ۱۹,۶۴	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هرشریان و یک پروژکسیون	۷۰۱۰۶۵	O
۲۲,۷۰ ۱۲,۹۷ ۹,۷۳	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هرشریان اضافه	۷۰۱۰۷۰	O +
۱۰,۲۱ ۵,۵۷ ۴,۶۴	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	۷۰۱۰۷۵	O +
۲۷,۸۸ ۱۵,۹۳ ۱۱,۹۵	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۷۰۱۰۸۰	O
۲۷,۸۸ ۱۵,۹۳ ۱۱,۹۵	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۷۰۱۰۸۵	O
۲۰,۸۵ ۱۲,۶۲ ۸,۲۳	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سریوگرافی	۷۰۱۰۹۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۰,۸۵ ۱۲,۶۲ ۸,۲۳	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سریوگرافی	۷۰۱۰۹۵	O
۳۴,۷۸ ۲۱,۰۵ ۱۳,۷۳	اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال	۷۰۱۱۰۰	O
۴۵,۲۰ ۲۷,۳۶ ۱۷,۸۴	آرتریوگرافی قوس آئورت سینه‌ای یا شکمی با سریوگرافی و یک پروژکسیون	۷۰۱۱۰۵	O
۴۹,۹۰ ۳۰,۲۰ ۱۹,۷۰	آرتریوگرافی شریان‌های گردنی، سینه‌ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و رتبرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سریوگرافی و یک پروژکسیون	۷۰۱۱۱۰	O
۴۹,۹۰ ۳۰,۲۰ ۱۹,۷۰	آنژیوگرافی سرویکوسربرال با کاتتر شامل Origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۷۰۱۱۱۵	O
۸,۴۶ ۴,۶۱ ۳,۸۵	برای هر پروژکسیون اضافی دو مورد اخیر	۷۰۱۱۲۰	O
۳۲,۰۳ ۱۸,۳۰ ۱۳,۷۳	آنژیوگرافی یک اندام - یک طرف با سوزن مستقیم سریوگرافی	۷۰۱۱۲۵	O
۴۰,۹۲ ۲۴,۷۷ ۱۶,۱۵	آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی	۷۰۱۱۳۰	O
۴۷,۹۳ ۲۰,۲۸ ۲۷,۶۵	آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل	۷۰۱۱۳۵	O
۴۷,۹۳ ۲۰,۲۸ ۲۷,۶۵	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر	۷۰۱۱۴۰	O
۴۹,۹۰ ۳۰,۲۰ ۱۹,۷۰	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سریوگرافی	۷۰۱۱۴۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴۳,۸۹ ۲۵,۰۸ ۱۸,۸۱	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیرسلکتیو	۷۰۱۱۵۰	O
۴۱,۹۹ ۲۵,۸۴ ۱۶,۱۵	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سریوگرافی	۷۰۱۱۵۵	O
۴۰,۹۲ ۲۴,۷۷ ۱۶,۱۵	ونوگرافی یک طرفه سلکتیو ورید آدرنال	۷۰۱۱۶۰	O
۴۱,۰۲ ۲۴,۸۳ ۱۶,۱۹	ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولار، پاراتیروئید با سریوگرافی	۷۰۱۱۶۵	O
۴۱,۰۲ ۲۴,۸۳ ۱۶,۱۹	ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال-ساجیتال تحتانی) یا ژوگولار	۷۰۱۱۷۰	O
۵۰,۴۶ ۳۰,۵۴ ۱۹,۹۲	ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولار، پاراتیروئید با سریوگرافی	۷۰۱۱۷۵	O
۲۴,۷۸ ۱۴,۱۶ ۱۰,۶۲	ونوگرافی مورد اخیر بدون سریوگرافی - یک طرفه	۷۰۱۱۸۰	O
۳۷,۷۸ ۲۱,۵۹ ۱۶,۱۹	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۷۰۱۱۸۵	O
۳۷,۷۸ ۲۱,۵۹ ۱۶,۱۹	ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	۷۰۱۱۹۰	O
۵۰,۹۷ ۲۷,۰۸ ۲۳,۸۹	ونوگرافی اندام تحتانی - دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۷۰۱۱۹۵	O
۳۱,۲۴ ۱۷,۰۴ ۱۴,۲۰	ونوگرافی اندام فوقانی - یک طرفه	۷۰۱۲۰۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳۴,۹۴ ۱۷,۴۷ ۱۷,۴۷	ونوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه	۷۰۱۲۰۵	O
۴۳,۹۸ ۲۵,۱۳ ۱۸,۸۵	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	۷۰۱۲۱۰	O
۴۹,۷۶ ۳۰,۱۲ ۱۹,۶۴	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	۷۰۱۲۱۵	O
۴۹,۷۶ ۳۰,۱۲ ۱۹,۶۴	لنفانژیوگرافی اندام انتهائی یک‌طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۷۰۱۲۲۰	O
۳۱,۲۴ ۱۷,۰۴ ۱۴,۲۰	کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه‌گیری فشار)	۷۰۱۲۲۵	O

آنژیوگرافی دیجیتال

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸۶,۳۴ ۴۸,۲۵ ۳۸,۰۹	آنژیوگرافی مغزی به روش دیجیتال (چهار رگ مغزی شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال)	۷۰۱۲۳۵	O
۵۵,۱۷ ۳۰,۸۳ ۲۴,۳۴	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک‌طرفه)	۷۰۱۲۴۰	O
۸۶,۲۵ ۴۸,۲۰ ۳۸,۰۵	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دو طرفه)	۷۰۱۲۴۵	O
۵۵,۱۷ ۳۰,۸۳ ۲۴,۳۴	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک‌طرفه)	۷۰۱۲۵۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸۶,۲۵ ۴۸,۲۰ ۳۸,۰۵	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	۷۰۱۲۵۵	O
۷۱,۲۱ ۳۷,۸۳ ۳۳,۳۸	آنژیوگرافی دیجیتال پلوموناری	۷۰۱۲۶۰	O
۷۵,۸۸ ۴۳,۳۶ ۳۲,۵۲	آئورتوگرافی به روش دیجیتال	۷۰۱۲۶۵	O
۱۱۲,۴۱ ۵۹,۷۲ ۵۲,۶۹	آنژیوگرافی دیجیتال آئورت به روش ترانس لومبار	۷۰۱۲۷۰	O
۷۵,۸۸ ۴۳,۳۶ ۳۲,۵۲	آنژیوگرافی ویسرال-سلکتیو یا سوپرسلکتیو (با یا بدون آئورتوگرام)	۷۰۱۲۷۵	O
۷۵,۸۸ ۴۳,۳۶ ۳۲,۵۲	آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک	۷۰۱۲۸۰	O
۶۶,۵۷ ۳۸,۰۴ ۲۸,۵۳	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی	۷۰۱۲۸۵	O
۷۵,۸۸ ۴۳,۳۶ ۳۲,۵۲	آنژیوگرافی دیجیتال شریال مزانتریک فوقانی	۷۰۱۲۹۰	O
۷۵,۸۸ ۴۳,۳۶ ۳۲,۵۲	آنژیوگرافی دیجیتال شریال کلیوی (یک طرفه)	۷۰۱۲۹۵	O
۸۶,۲۵ ۴۸,۲۰ ۳۸,۰۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریال کلیوی (دو طرفه)	۷۰۱۳۰۰	O
۷۵,۸۸ ۴۳,۳۶ ۳۲,۵۲	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک تحتانی	۷۰۱۳۰۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴۲,۶۹ ۲۳,۲۹ ۱۹,۴۰	اسپلنوپوروتوگرافی دیجیتال از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و ...)	۷۰۱۳۱۰	O
۳۶,۲۳ ۲۰,۷۰ ۱۵,۵۳	اسپلنوپوروتوگرافی دیجیتال از راه جلدی (کبد، طحال و ...)	۷۰۱۳۱۵	O
۷۵,۸۸ ۴۳,۳۶ ۳۲,۵۲	آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (لگن)	۷۰۱۳۲۰	O
۴۹,۷۵ ۳۰,۱۱ ۱۹,۶۴	ونوگرافی دیجیتال I.V.C	۷۰۱۳۲۵	O
۶۲,۹۸ ۳۵,۹۹ ۲۶,۹۹	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یکطرفه	۷۰۱۳۳۰	O
۸۲,۹۶ ۴۹,۳۳ ۳۳,۶۳	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دوطرفه	۷۰۱۳۳۵	O
۶۲,۹۸ ۳۵,۹۹ ۲۶,۹۹	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه	۷۰۱۳۴۰	O
۸۲,۹۸ ۴۹,۳۴ ۳۳,۶۴	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - دوطرفه	۷۰۱۳۴۵	O
۷۵,۸۸ ۴۳,۳۶ ۳۲,۵۲	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه همراه با آئورتوگرام	۷۰۱۳۵۰	O
۱۱۰,۱۵ ۶۰,۰۸ ۵۰,۰۷	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع	۷۰۱۳۵۵	O
۶۶,۵۷ ۳۸,۰۴ ۲۸,۵۳	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال - یک طرفه	۷۰۱۳۶۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶۷,۹۲ ۳۸,۸۱ ۲۹,۱۱	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال - دو طرفه	۷۰۱۳۶۵	O
۳۳,۱۳ ۱۷,۶۰ ۱۵,۵۳	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی - یک طرفه	۷۰۱۳۷۰	O
۳۸,۸۰ ۱۹,۴۰ ۱۹,۴۰	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی - دو طرفه و بررسی SVC	۷۰۱۳۷۵	O
۱۰,۳۴ ۵,۹۱ ۴,۴۳	آنژیوگرافی دو چشم شامل کلیه هزینه‌ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	۷۰۱۳۸۰	O

سونوگرافی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۴۱ ۱,۳۲ ۱,۰۹	سونوگرافی مغز نوزادان	۷۰۱۵۰۰	O
۱,۷۱ ۰,۹۸ ۰,۷۳	B scan یا بدون A Scan Unquantitative	۷۰۱۵۰۵	O
۱,۷۱ ۰,۹۸ ۰,۷۳	Scan A Quantitative به تنهایی	۷۰۱۵۱۰	O
۲,۲۲ ۱,۲۷ ۰,۹۵	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	۷۰۱۵۱۵	O
۱,۴۴ ۰,۸۴ ۰,۶۰	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	۷۰۱۵۲۰	O
۱,۴۴ ۰,۸۴ ۰,۶۰	U/S نسوج نرم گردن و سر	۷۰۱۵۲۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۴۴ ۰,۸۴ ۰,۶۰	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۷۰۱۵۳۰	O
۱,۱۶ ۰,۷۰ ۰,۴۶	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	۷۰۱۵۳۵	O
۱,۳۱ ۰,۸۲ ۰,۴۹	سونوگرافی پستان یک‌طرفه با پروپ مخصوص	۷۰۱۵۴۰	O
۱,۹۰ ۱,۰۹ ۰,۸۱	سونوگرافی پستان- دو طرفه با پروپ مخصوص	۷۰۱۵۴۵	O
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	سونوگرافی قفسه سینه	۷۰۱۵۵۰	O
۳,۲۳ ۱,۸۲ ۱,۴۱	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیتین و پانکراس)	۷۰۱۵۵۵	O
۱,۷۳ ۰,۹۷ ۰,۷۶	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی داخل و خارج کبدی	۷۰۱۵۶۰	O
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	سونوگرافی کبد و مجاری صفراوی داخل کبدی	۷۰۱۵۶۵	O
۰,۹۴ ۰,۵۱ ۰,۴۳	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	۷۰۱۵۷۰	O
۱,۰۷ ۰,۶۱ ۰,۴۶	سونوگرافی یک کلیه	۷۰۱۵۷۵	O
۱,۰۷ ۰,۶۱ ۰,۴۶	U/S رتروپریتونئال (مثل کلیه-غدد لنفاوی-آئورت)	۷۰۱۵۸۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۰۷ ۰,۶۱ ۰,۴۶	U/S Limited رتروپریتونئال (مثل کلیه-غدد لنفاوی-آئورت)	۷۰۱۵۸۵	O
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	سونوگرافی کلیتین	۷۰۱۵۹۰	O
۰,۹۳ ۰,۵۰ ۰,۴۳	سونوگرافی پانکراس	۷۰۱۵۹۵	O
۱,۳۰ ۰,۷۶ ۰,۵۴	سونوگرافی طحال	۷۰۱۶۰۰	O
۱,۴۷ ۰,۸۶ ۰,۶۱	سونوگرافی رتروپریتونئال یا آئورت شکمی	۷۰۱۶۰۵	O
۲,۱۱ ۱,۲۶ ۰,۸۵	سونوگرافی آپاندیس (لگن، کلیه راست و آپاندیس)	۷۰۱۶۱۰	O
۱,۹۸ ۱,۰۶ ۰,۹۲	سونوگرافی کلیه‌ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	۷۰۱۶۱۵	O
۲,۲۹ ۱,۲۰ ۱,۰۹	سونوگرافی کلیه‌ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۰	O
۲,۲۹ ۱,۲۰ ۱,۰۹	سونوگرافی کلیه‌ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۵	O
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	سونوگرافی لگن با مثانه - پر و خالی (با تعیین رزجوی ادراری)	۷۰۱۶۳۰	O
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	U/S لگن- غیرحامله	۷۰۱۶۳۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	سونوگرافی U/S Limited لگن	۷۰۱۶۴۰	O
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	سونوگرافی (مثانه، پروستات، وزیکول سمینال) - لگن	۷۰۱۶۴۵	O
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	سونوگرافی (مثانه، رحم و تخمدانها، جستجوی IUD) - لگن	۷۰۱۶۵۰	O
۱,۶۰ ۰,۹۰ ۰,۷۰	سونوگرافی رحم و تخمدان از راه شکم - لگن	۷۰۱۶۵۵	O
۱,۷۱ ۰,۹۴ ۰,۷۷	سونوگرافی جستجوی آبستنی خارج از رحم	۷۰۱۶۶۰	O
۱,۸۱ ۱,۰۵ ۰,۷۶	سونوگرافی بیضتین	۷۰۱۶۶۵	O
۲,۸۸ ۱,۶۷ ۱,۲۱	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۷۰۱۶۷۰	O
۰,۹۶ ۰,۵۱ ۰,۴۵	سونوگرافی آدرنال - یک طرفه	۷۰۱۶۷۵	O
۱,۶۸ ۰,۹۸ ۰,۷۰	سونوگرافی آدرنال - دو طرفه	۷۰۱۶۸۰	O
۳,۷۳ ۲,۱۹ ۱,۵۴	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۷۰۱۶۸۵	O
۳,۷۳ ۲,۱۹ ۱,۵۴	سونوگرافی رحم و تخمدانها (ترانس واژینال)	۷۰۱۶۹۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۳۰ ۱,۲۷ ۱,۰۳	سونوگرافی شکم نوزادان (استنوزیپلور و ...)	۷۰۱۶۹۵	O
۲,۳۷ ۱,۳۱ ۱,۰۶	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	۷۰۱۷۰۰	O
۲,۱۰ ۱,۲۳ ۰,۸۷	سونوگرافی نسج نرم سطحی در هر جای بدن (با ذکر ناحیه مورد درخواست)	۷۰۱۷۰۵	O
۲,۱۰ ۱,۲۳ ۰,۸۷	سونوگرافی نسج عمقی هر جای بدن (بررسی حرکات دیافراگم، مدیاستین و ...)	۷۰۱۷۱۰	O
۱,۷۱ ۰,۹۴ ۰,۷۷	سونوگرافی تعیین حاملگی، سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب	۷۰۱۷۱۵	O
۲,۳۰ ۱,۱۸ ۱,۱۲	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل	۷۰۱۷۲۰	O
۱,۹۱ ۱,۱۰ ۰,۸۱	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۷۰۱۷۲۵	O
۲,۳۰ ۱,۱۸ ۱,۱۲	سونوگرافی NT	۷۰۱۷۳۰	O
۱,۹۱ ۱,۱۰ ۰,۸۱	سونوگرافی برای بررسی وضع سلامت جنین های چند قلو	۷۰۱۷۳۵	O
۱۳,۵۶ ۷,۲۱ ۶,۳۵	سونوگرافی کالرداپلر شرابین گردن (دو کاروتید و دو ورتبرال)	۷۰۱۷۴۰	O
۱۰,۵۸ ۶,۰۴ ۴,۵۴	سونوگرافی کالرداپلر شرابین اندام تحتانی یک طرفه	۷۰۱۷۴۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۸,۴۵ ۱۱,۸۲ ۶,۶۳	سونوگرافی کالرداپلر شرائین اندام تحتانی دو طرفه	۷۰۱۷۵۰	O
۱۰,۶۵ ۶,۱۱ ۴,۵۴	سونوگرافی کالرداپلر شرائین اندام فوقانی یک طرفه	۷۰۱۷۵۵	O
۱۸,۴۵ ۱۱,۸۲ ۶,۶۳	سونوگرافی کالرداپلر شرائین اندام فوقانی دو طرفه	۷۰۱۷۶۰	O
۱۰,۶۵ ۶,۱۱ ۴,۵۴	سونوگرافی کالرداپلر وریدی انتهائی یک طرفه	۷۰۱۷۶۵	O
۱۸,۴۵ ۱۱,۸۲ ۶,۶۳	سونوگرافی کالرداپلر وریدی انتهائی دو طرفه	۷۰۱۷۷۰	O
۱۵,۷۳ ۹,۱۰ ۶,۶۳	سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی- یک اندام	۷۰۱۷۷۵	O
۲۷,۰۰ ۱۸,۲۶ ۸,۷۴	سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی دو اندام	۷۰۱۷۸۰	O
۱۲,۰۱ ۷,۱۵ ۴,۸۶	سونوگرافی کالرداپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷۰۱۷۸۵	O
۱۲,۰۱ ۷,۱۵ ۴,۸۶	سونوگرافی کالرداپلر کلیه‌ها یا بیضه‌ها	۷۰۱۷۹۰	O
۹,۳۸ ۵,۴۹ ۳,۸۹	سونوگرافی کالرداپلر کلیه پیوندی	۷۰۱۷۹۵	O
۱۲,۴۹ ۷,۳۵ ۵,۱۴	سونوگرافی کالرداپلر کبد یا ضایعات تومور	۷۰۱۸۰۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۱,۹۴ ۷,۰۸ ۴,۸۶	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۷۰۱۸۰۵	O
۱۲,۰۱ ۷,۱۵ ۴,۸۶	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۷۰۱۸۱۰	O
۲۰,۵۰ ۱۱,۵۹ ۸,۹۱	سونوگرافی کالرداپلر آلت (Penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	۷۰۱۸۱۵	O
۱۰,۲۸ ۵,۸۰ ۴,۴۸	سونوگرافی کالرداپلر آلت (Penis) بدون تزریق پاپاورین	۷۰۱۸۲۰	O
۲,۴۹ ۱,۴۰ ۱,۰۹	سونوگرافی شانه یا زانو	۷۰۱۸۲۵	O
۶,۳۹ ۳,۷۲ ۲,۶۷	هیستروسونوگرافی	۷۰۱۸۳۰	O
۱۲,۰۱ ۷,۱۵ ۴,۸۶	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۷۰۱۸۳۵	O
۹,۷۱ ۵,۷۴ ۳,۹۷	سونوگرافی داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷۰۱۸۴۰	O
۶,۶۱ ۳,۹۱ ۲,۷۰	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید یکطرفه	۷۰۱۸۴۵	O
۹,۲۵ ۵,۴۷ ۳,۷۸	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید دوطرفه	۷۰۱۸۵۰	O
۸,۱۲ ۴,۸۰ ۳,۳۲	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی یک اندام	۷۰۱۸۵۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹,۷۱ ۵,۷۴ ۳,۹۷	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی دواندام	۷۰۱۸۶۰	O
۱۲,۴۶ ۴,۳۶ ۸,۱۰	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (T.C.D) که شامل کلیه عروق داخل جمجمه‌ای و کاروتید و رتبرال دو طرفه می‌باشد	۷۰۱۸۶۵	O
۲۳,۸۰ ۹,۳۴ ۱۴,۴۶	سونوگرافی T.C.C.S (اسکن دوبلکس شریان‌های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال دوطرفه و وریدهای گردنی و همراه با رویت پارانشیم و هسته‌های مغزی به اضافه خدمت T.C.D)	۷۰۱۸۷۰	O

سی‌تی‌اسکن

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۳۶ ۱,۲۷ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن مغز (بدون تزریق)	۷۰۲۰۰۰	O
۵,۱۲ ۱,۶۰ ۳,۵۲	سی‌تی‌اسکن مغز (با تزریق)	۷۰۲۰۰۵	O
۸,۳۲ ۳,۰۲ ۵,۳۰	سی‌تی‌اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۱۰	O
۸,۳۲ ۳,۰۲ ۵,۳۰	سی‌تی‌اسکن مغز کرونال و آگزیکال (بدون تزریق)	۷۰۲۰۱۵	O
۹,۴۹ ۳,۴۴ ۶,۰۵	سی‌تی‌اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با تزریق)	۷۰۲۰۲۰	O
۱۴,۲۴ ۵,۱۷ ۹,۰۷	سی‌تی‌اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۲۵	O
۸,۳۲ ۳,۰۲ ۵,۳۰	سی‌تی‌اسکن مقاطع کرونال -ساجیتال یا ابلیک	۷۰۲۰۳۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۵۰ ۱,۴۱ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۳۵	O
۴,۳۶ ۱,۲۷ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کروئال یا اگزئال) بدون تزریق	۷۰۲۰۴۰	O
۷,۴۷ ۲,۱۷ ۵,۳۰	سی‌تی‌اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۰۵۰	O
۴,۳۶ ۱,۲۷ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	۷۰۲۰۵۵	O
۴,۹۸ ۱,۴۵ ۳,۵۳	سی‌تی‌اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	۷۰۲۰۶۰	O
۷,۴۷ ۲,۱۷ ۵,۳۰	سی‌تی‌اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۰۲۰۶۵	O
۸,۳۲ ۳,۰۲ ۵,۳۰	سی‌تی‌اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۷۰۲۰۷۰	O
۹,۴۹ ۳,۴۴ ۶,۰۵	سی‌تی‌اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۷۰۲۰۷۵	O
۱۴,۲۴ ۵,۱۷ ۹,۰۷	سی‌تی‌اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۰۸۰	O
۴,۷۲ ۱,۳۷ ۳,۳۵	سی‌تی‌اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۷۰۲۰۸۵	O
۴,۴۹ ۲,۱۴ ۲,۳۵	سی‌تی‌اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۷۰۲۰۹۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۵۹ ۱,۶۷ ۲,۹۲	سی‌تی‌اسکن اوربیت (هر جهت - با تزریق)	۷۰۲۰۹۵	O
۷,۱۰ ۲,۸۸ ۴,۲۲	سی‌تی‌اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۷۰۲۱۰۰	O
۴,۸۵ ۱,۷۶ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن اوربیت سلا-پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۷۰۲۱۰۵	O
۷,۱۰ ۲,۸۸ ۴,۲۲	سی‌تی‌اسکن اوربیت سلا-پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷۰۲۱۱۰	O
۹,۵۸ ۳,۷۳ ۵,۸۵	سی‌تی‌اسکن اوربیت سلا-پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش	۷۰۲۱۱۵	O
۵,۷۳ ۱,۹۷ ۳,۷۶	سی‌تی‌اسکن اوربیت (دو جهت - بدون تزریق)	۷۰۲۱۲۰	O
۵,۸۵ ۱,۸۳ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اوربیت (دو جهت - با تزریق)	۷۰۲۱۲۵	O
۹,۰۷ ۲,۸۴ ۶,۲۳	سی‌تی‌اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۳۰	O
۳,۶۵ ۱,۱۴ ۲,۵۱	سی‌تی‌اسکن گوش داخلی - یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۷۰۲۱۳۵	O
۳,۳۶ ۰,۶۷ ۲,۶۹	سی‌تی‌اسکن گوش - یک جهت با تزریق	۷۰۲۱۴۰	O
۵,۱۴ ۱,۱۰ ۴,۰۴	سی‌تی‌اسکن گوش - یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۴۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶,۰۸ ۱,۹۰ ۴,۱۸	سی‌تی‌اسکن گوش داخلی کورونال و آگزیا (استخوان پتروس)	۷۰۲۱۵۰	O
۶,۰۸ ۱,۹۰ ۴,۱۸	سی‌تی‌اسکن گوش داخلی پوسترئورفوسا (در دو جهت)	۷۰۲۱۵۵	O
۵,۵۸ ۱,۴۲ ۴,۱۶	سی‌تی‌اسکن گوش - دو جهت با تزریق	۷۰۲۱۶۰	O
۸,۵۳ ۲,۱۷ ۶,۳۶	سی‌تی‌اسکن گوش - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۶۵	O
۵,۳۰ ۱,۵۴ ۳,۷۶	سیسترنوگرافی مغز - با تزریق اینتراتکال و در یک جهت	۷۰۲۱۷۰	O
۶,۵۱ ۱,۶۶ ۴,۸۵	سیسترنوگرافی مغز - با تزریق اینتراتکال و در دو جهت	۷۰۲۱۷۵	O
۵,۸۵ ۱,۸۳ ۴,۰۲	گاز مه‌آتوسیسسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	۷۰۲۱۸۰	O
۶,۷۳ ۱,۷۱ ۵,۰۲	سی‌تی‌اسکن فک پایین یا بالا برای ایمپلانت دندان، آگزیا با بازسازی ساجیتال و کرونال	۷۰۲۱۸۵	O
۸,۶۵ ۲,۷۱ ۵,۹۴	سی‌تی‌اسکن سری کامل TMJ آگزیا و کرونال و ساجیتال	۷۰۲۱۹۰	O
۷,۲۲ ۲,۶۲ ۴,۶۰	سی‌تی‌اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلمهای زوم	۷۰۲۱۹۵	O
۴,۹۹ ۱,۵۶ ۳,۴۳	سی‌تی‌اسکن گردن - بدون تزریق	۷۰۲۲۰۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵,۴۷ ۱,۷۱ ۳,۷۶	سی‌تی‌اسکن گردن - با تزریق	۷۰۲۲۰۵	O
۸,۳۷ ۲,۶۲ ۵,۷۵	سی‌تی‌اسکن گردن - با و بدون تزریق	۷۰۲۲۱۰	O
۵,۴۷ ۱,۷۱ ۳,۷۶	سی‌تی‌اسکن دینامیک گردن	۷۰۲۲۱۵	O
۳,۶۵ ۱,۱۴ ۲,۵۱	سی‌تی‌اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلی‌متری و بدون تزریق	۷۰۲۲۲۰	O
۴,۳۳ ۱,۵۷ ۲,۷۶	سی‌تی‌اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلی‌متری و با تزریق	۷۰۲۲۲۵	O
۶,۴۳ ۲,۲۱ ۴,۲۲	سی‌تی‌اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلی‌متری و با و بدون تزریق	۷۰۲۲۳۰	O
۵,۴۷ ۱,۷۱ ۳,۷۶	سی‌تی‌اسکن حنجره - دو جهت	۷۰۲۲۳۵	O
۴,۸۸ ۱,۴۲ ۳,۴۶	سی‌تی‌اسکن ریه و مدیاستن - بدون تزریق	۷۰۲۲۴۰	O
۵,۶۵ ۱,۸۹ ۳,۷۶	سی‌تی‌اسکن ریه و مدیاستن - با تزریق	۷۰۲۲۴۵	O
۸,۴۰ ۲,۶۳ ۵,۷۷	سی‌تی‌اسکن ریه و مدیاستن - با و بدون تزریق	۷۰۲۲۵۰	O
۵,۷۳ ۱,۹۷ ۳,۷۶	سی‌تی‌اسکن مدیاستن یا ریه - با تزریق دینامیک	۷۰۲۲۵۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵,۵۸ ۱,۴۲ ۴,۱۶	سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - بدون تزریق	۷۰۲۲۶۰	O
۶,۳۵ ۱,۴۵ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با تزریق	۷۰۲۲۶۵	O
۹,۵۵ ۲,۳۱ ۷,۲۴	سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۷۰۲۲۷۰	O
۱۱,۸۱ ۳,۷۰ ۸,۱۱	سی‌تی‌اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۷۰۲۲۷۵	O
۵,۸۵ ۱,۸۳ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن شکم - بدون تزریق	۷۰۲۲۸۰	O
۶,۳۷ ۲,۱۹ ۴,۱۸	سی‌تی‌اسکن شکم - با تزریق	۷۰۲۲۸۵	O
۹,۹۹ ۳,۴۳ ۶,۵۶	سی‌تی‌اسکن شکم - با و بدون تزریق	۷۰۲۲۹۰	O
۸,۵۳ ۲,۶۷ ۵,۸۶	سی‌تی‌اسکن شکم و لگن - بدون تزریق	۷۰۲۲۹۵	O
۹,۰۱ ۲,۸۲ ۶,۱۹	سی‌تی‌اسکن شکم و لگن - با تزریق	۷۰۲۳۰۰	O
۱۴,۰۲ ۴,۳۹ ۹,۶۳	سی‌تی‌اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۰۵	O
۵,۴۷ ۱,۷۱ ۳,۷۶	سی‌تی‌اسکن لگن - بدون تزریق	۷۰۲۳۱۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵,۸۴ ۱,۸۳ ۴,۰۱	سی‌تی‌اسکن لگن - با تزریق	۷۰۲۳۱۵	O
۹,۰۷ ۲,۸۴ ۶,۲۳	سی‌تی‌اسکن لگن - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۲۰	O
۳,۶۵ ۱,۱۴ ۲,۵۱	بررسی ۲ و ۴ میلی‌متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه‌ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۷۰۲۳۲۵	O
۵,۳۰ ۱,۵۴ ۳,۷۶	سی‌تی‌اسکن لگن - بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۷۰۲۳۳۰	O
۵,۴۷ ۱,۷۱ ۳,۷۶	بررسی ۴ و ۲ میلی‌متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم - با تزریق دینامیک (کبد)	۷۰۲۳۳۵	O
۶,۷۰ ۲,۱۰ ۴,۶۰	آنژیو سی‌تی‌اسکن آئورت با بازسازی‌ها	۷۰۲۳۴۰	O
۴,۵۰ ۱,۴۱ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک - بدون تزریق	۷۰۲۳۴۵	O
۴,۵۰ ۱,۴۱ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - بدون تزریق	۷۰۲۳۵۰	O
۴,۵۰ ۱,۴۱ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - بدون تزریق	۷۰۲۳۵۵	O
۴,۵۰ ۱,۴۱ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - بدون تزریق	۷۰۲۳۶۰	O
۴,۹۴ ۱,۲۶ ۳,۶۸	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با تزریق	۷۰۲۳۶۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۹۴ ۱,۲۶ ۳,۶۸	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با تزریق	۷۰۲۳۷۰	O
۴,۹۴ ۱,۲۶ ۳,۶۸	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با تزریق	۷۰۲۳۷۵	O
۴,۹۴ ۱,۲۶ ۳,۶۸	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک - با تزریق	۷۰۲۳۸۰	O
۷,۲۷ ۱,۸۵ ۵,۴۲	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۸۵	O
۷,۲۷ ۱,۸۵ ۵,۴۲	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۹۰	O
۷,۲۷ ۱,۸۵ ۵,۴۲	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۹۵	O
۷,۲۷ ۱,۸۵ ۵,۴۲	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک - با و بدون تزریق	۷۰۲۴۰۰	O
۱,۱۸ ۰,۴۳ ۰,۷۵	سی‌تی‌اسکن فضای بین مهره‌ای (سری - گردنی، پشتی، کمری) - هر کدام جداگانه	۷۰۲۴۰۵	O
۱۰,۲۴ ۴,۸۸ ۵,۳۶	سی‌تی‌اسکن مایل و یک جهت برای دو مهره و یک دیسک به همراه حق تزریق اینتراتکال	۷۰۲۴۱۰	O
۴,۵۰ ۱,۴۱ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن هر سگمان از اندام	۷۰۲۴۱۵	O
۴,۵۰ ۱,۴۱ ۳,۰۹	سی‌تی‌اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۷۰۲۴۲۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۹۰ ۱,۲۵ ۳,۶۵	سی‌تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۷۰۲۴۲۵	O
۵,۸۱ ۱,۴۸ ۴,۳۳	سی‌تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۷۰۲۴۳۰	O
۴,۵۰ ۱,۴۱ ۳,۰۹	سی‌تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۷۰۲۴۳۵	O
۴,۹۰ ۱,۲۵ ۳,۶۵	سی‌تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۷۰۲۴۴۰	O
۵,۸۱ ۱,۴۸ ۴,۳۳	سی‌تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۷۰۲۴۴۵	O
۴,۹۹ ۱,۵۶ ۳,۴۳	سی‌تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	۷۰۲۴۵۰	O
۴,۴۶ ۱,۶۲ ۲,۸۴	سی‌تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	۷۰۲۴۵۵	O
۶,۰۸ ۱,۹۰ ۴,۱۸	سی‌تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۷۰۲۴۶۰	O
۶,۴۹ ۱,۸۹ ۴,۶۰	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی‌تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۷۰۲۴۶۵	O
۱,۷۲ ۰,۸۰ ۰,۹۲	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی‌تی اسکن اصلی)	۷۰۲۴۷۰	O
۱,۷۲ ۰,۸۰ ۰,۹۲	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی‌تی اسکن اصلی)	۷۰۲۴۷۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۷۹ ۰,۷۸ ۲,۰۱	سیالو سی تی - یک جهت با حق تزریق	۷۰۲۴۸۰	O
۱۱,۹۷ ۴,۸۶ ۷,۱۱	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)	۷۰۲۴۹۵	O
۱۲,۶۷ ۵,۱۴ ۷,۵۳	سی تی آنژیوگرافی شرائین اینتراکرنیال	۷۰۲۵۰۰	O
۱۱,۹۷ ۴,۸۶ ۷,۱۱	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۷۰۲۵۰۵	O
۱۱,۵۵ ۴,۶۹ ۶,۸۶	سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	۷۰۲۵۱۰	O
۱۰,۲۵ ۳,۷۲ ۶,۵۳	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	۷۰۲۵۱۵	O
۹,۸۴ ۳,۵۷ ۶,۲۷	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان‌ها	۷۰۲۵۲۰	O
۹,۸۴ ۳,۵۷ ۶,۲۷	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و با ماده حاجب	۷۰۲۵۲۵	O
۹,۸۴ ۳,۵۷ ۶,۲۷	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	۷۰۲۵۳۰	O
۹,۸۴ ۳,۵۷ ۶,۲۷	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۲۵۳۵	O
۵,۰۶ ۱,۹۷ ۳,۰۹	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۷۰۲۵۴۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶,۲۹ ۲,۲۸ ۴,۰۱	سی‌تی‌اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیت‌های تنفسی (Pulmo CT)	۷۰۲۵۴۵	O
۱۱,۹۷ ۴,۸۶ ۷,۱۱	سی‌تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۷۰۲۵۵۰	O
۱۳,۱۵ ۵,۳۴ ۷,۸۱	سی‌تی‌اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی - با گاز گزنون (Xenon CT)	۷۰۲۵۵۵	O
۱۲,۲۱ ۴,۹۶ ۷,۲۵	سی‌تی‌اسکن اندوسکوپی - هر ارگان (Virtual Endoscopy)	۷۰۲۵۶۰	O
۶,۳۴ ۲,۳۲ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	۷۰۲۵۶۵	O
۷,۲۴ ۲,۶۷ ۴,۵۷	سی‌تی‌اسکن اسپیرال مغز با تزریق	۷۰۲۵۷۰	O
۱۱,۲۰ ۴,۳۱ ۶,۸۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق	۷۰۲۵۷۵	O
۱۱,۲۰ ۴,۳۱ ۶,۸۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با و بدون تزریق	۷۰۲۵۸۰	O
۱۲,۷۷ ۴,۹۱ ۷,۸۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با تزریق	۷۰۲۵۸۵	O
۱۹,۱۸ ۷,۳۸ ۱۱,۸۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با و بدون تزریق	۷۰۲۵۹۰	O
۱۱,۲۰ ۴,۳۱ ۶,۸۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک	۷۰۲۵۹۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷,۱۱ ۳,۰۹ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۶۰۰	O
۸,۹۶ ۴,۹۴ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۶۰۵	O
۶,۴۹ ۲,۴۷ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اوربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۷۰۲۶۱۰	O
۶,۳۴ ۲,۳۲ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال صورت و سینوس - یک جهت (کروئال یا اگزئال) بدون تزریق	۷۰۲۶۱۵	O
۶,۳۴ ۲,۳۲ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	۷۰۲۶۲۰	O
۱۱,۲۰ ۴,۳۱ ۶,۸۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت	۷۰۲۶۲۵	O
۶,۶۷ ۲,۶۵ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۷۰۲۶۳۰	O
۱۰,۸۷ ۳,۹۸ ۶,۸۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق	۷۰۲۶۳۵	O
۷,۲۳ ۲,۶۵ ۴,۵۸	سی‌تی‌اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	۷۰۲۶۴۰	O
۱۰,۸۷ ۳,۹۸ ۶,۸۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۰۲۶۴۵	O
۱۱,۲۰ ۴,۳۱ ۶,۸۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال صورت و سینوس -دو جهت	۷۰۲۶۵۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۲,۷۷ ۴,۹۱ ۷,۸۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق	۷۰۲۶۵۵	O
۱۹,۱۸ ۷,۳۸ ۱۱,۸۰	سی‌تی‌اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۶۶۰	O
۶,۸۳ ۲,۴۷ ۴,۳۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۷۰۲۶۶۵	O
۵,۳۳ ۲,۲۷ ۳,۰۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق	۷۰۲۶۷۰	O
۶,۱۴ ۲,۳۴ ۳,۸۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق	۷۰۲۶۷۵	O
۹,۱۶ ۳,۶۸ ۵,۴۸	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۷۰۲۶۸۰	O
۷,۸۴ ۲,۹۴ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق	۷۰۲۶۸۵	O
۸,۳۴ ۳,۱۱ ۵,۲۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق	۷۰۲۶۹۰	O
۱۲,۹۳ ۴,۸۴ ۸,۰۹	سی‌تی‌اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۶۹۵	O
۹,۱۶ ۳,۶۸ ۵,۴۸	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی، خارجی یا میانی با تزریق	۷۰۲۷۰۰	O
۱۲,۵۲ ۴,۹۲ ۷,۶۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی، خارجی یا میانی با و بدون تزریق	۷۰۲۷۰۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۶۰ ۱,۳۴ ۳,۲۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	۷۰۲۷۱۰	O
۴,۹۳ ۱,۴۳ ۳,۵۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق	۷۰۲۷۱۵	O
۷,۳۹ ۲,۱۵ ۵,۲۴	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۷۲۰	O
۷,۶۶ ۲,۲۳ ۵,۴۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آگزیا (استخوان پتروس)	۷۰۲۷۲۵	O
۷,۶۶ ۲,۲۳ ۵,۴۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گوش داخلی پوسترورفوسا دو جهت	۷۰۲۷۳۰	O
۷,۶۱ ۲,۲۱ ۵,۴۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	۷۰۲۷۳۵	O
۱۱,۶۴ ۳,۳۸ ۸,۲۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۷۴۰	O
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز با تزریق اینتراتکال و در یک جهت	۷۰۲۷۴۵	O
۸,۸۸ ۲,۵۸ ۶,۳۰	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز با تزریق اینتراتکال و در دو جهت	۷۰۲۷۵۰	O
۷,۳۷ ۲,۱۴ ۵,۲۳	گاز مه‌آتوسیتسنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی	۷۰۲۷۵۵	O
۹,۲۰ ۲,۶۷ ۶,۵۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال فک پایین یا بالا برای ایمپلنت دندان، آگزیا با بازسازی ساجیتال و کورونال	۷۰۲۷۶۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰,۸۸ ۳,۱۶ ۷,۷۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال سری کامل TMJ اگزیال و کروئال و ساجیتال	۷۰۲۷۶۵	O
۸,۴۳ ۲,۴۵ ۵,۹۸	سی‌تی‌اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم‌های زوم	۷۰۲۷۷۰	O
۶,۲۹ ۱,۸۳ ۴,۴۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گردن بدون تزریق	۷۰۲۷۷۵	O
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال گردن با تزریق	۷۰۲۷۸۰	O
۱۰,۵۴ ۳,۰۶ ۷,۴۸	سی‌تی‌اسکن گردن - با و بدون تزریق	۷۰۲۷۸۵	O
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال دینامیک گردن	۷۰۲۷۹۰	O
۴,۶۰ ۱,۳۴ ۳,۲۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلی‌متری بدون تزریق	۷۰۲۷۹۵	O
۵,۰۶ ۱,۴۷ ۳,۵۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلی‌متری با تزریق	۷۰۲۸۰۰	O
۷,۷۲ ۲,۲۴ ۵,۴۸	سی‌تی‌اسکن حنجره یک جهت ۲ میلی‌متری با و بدون تزریق	۷۰۲۸۰۵	O
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال حنجره دو جهت	۷۰۲۸۱۰	O
۶,۳۴ ۱,۸۴ ۴,۵۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق	۷۰۲۸۱۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با تزریق	۷۰۲۸۲۰	O
۱۰,۵۹ ۳,۰۸ ۷,۵۱	سی‌تی‌اسکن ریه و مدیاستن با و بدون تزریق	۷۰۲۸۲۵	O
۱۵,۱۵ ۵,۷۷ ۹,۳۸	سی‌تی‌اسکن اسپیرال توراکس با و بدون ماده حاجب	۷۰۲۸۳۰	O
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک	۷۰۲۸۳۵	O
۷,۶۱ ۲,۲۱ ۵,۴۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک فوق‌العاده UHRCT- بدون تزریق	۷۰۲۸۴۰	O
۸,۹۸ ۲,۶۱ ۶,۳۷	سی‌تی‌اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک فوق‌العاده UHRCT- با تزریق	۷۰۲۸۴۵	O
۱۳,۲۷ ۳,۸۶ ۹,۴۱	سی‌تی‌اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی‌تی‌اسکن با قدرت تفکیک فوق‌العاده UHRCT- با و بدون تزریق	۷۰۲۸۵۰	O
۷,۶۶ ۲,۲۳ ۵,۴۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم با تزریق	۷۰۲۸۵۵	O
۷,۳۷ ۲,۱۴ ۵,۲۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق	۷۰۲۸۶۰	O
۱۲,۰۲ ۳,۴۹ ۸,۵۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق	۷۰۲۸۶۵	O
۱۰,۷۳ ۳,۱۲ ۷,۶۱	سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق	۷۰۲۸۷۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۱,۳۵ ۳,۳۰ ۸,۰۵	سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق	۷۰۲۸۷۵	O
۱۷,۶۵ ۵,۱۳ ۱۲,۵۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق	۷۰۲۸۸۰	O
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق	۷۰۲۸۸۵	O
۷,۳۶ ۲,۱۴ ۵,۲۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال لگن با تزریق	۷۰۲۸۹۰	O
۱۱,۴۱ ۳,۳۲ ۸,۰۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق	۷۰۲۸۹۵	O
۴,۶۰ ۱,۳۴ ۳,۲۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال ۲ و ۴ میلی‌متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه‌ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۷۰۲۹۰۰	O
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۷۰۲۹۰۵	O
۱۷,۱۹ ۶,۵۴ ۱۰,۶۵	سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم با و بدون کنتراست	۷۰۲۹۱۰	O
۶,۹۱ ۲,۰۱ ۴,۹۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال بررسی ۲ و ۴ میلی‌متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	۷۰۲۹۱۵	O
۵,۶۷ ۱,۶۵ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال دو مهره یک دیسک بدون تزریق	۷۰۲۹۲۰	O
۵,۶۷ ۱,۶۵ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال فقرات توراسیک بدون تزریق	۷۰۲۹۲۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵,۶۷ ۱,۶۵ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) بدون تزریق	۷۰۲۹۳۰	O
۵,۶۷ ۱,۶۵ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال فقرات لومبار بدون تزریق	۷۰۲۹۳۵	O
۶,۷۴ ۱,۹۶ ۴,۷۸	سی‌تی‌اسکن اسپیرال دومهره یک دیسک با تزریق	۷۰۲۹۴۰	O
۹,۹۵ ۲,۸۹ ۷,۰۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال فقرات لومبار با و بدون تزریق	۷۰۲۹۴۵	O
۱,۴۸ ۰,۵۰ ۰,۹۸	سی‌تی‌اسکن اسپیرال فضای بین مهره‌ای (سری گردنی-پشتی-کمری)	۷۰۲۹۵۰	O
۶,۷۴ ۱,۹۶ ۴,۷۸	سی‌تی‌اسکن دومهره یک دیسک ناحیه توراسیک -با تزریق	۷۰۲۹۵۵	O
۶,۷۴ ۱,۹۶ ۴,۷۸	سی‌تی‌اسکن دومهره یک دیسک ناحیه سرویکال-با تزریق	۷۰۲۹۶۰	O
۹,۹۵ ۲,۸۹ ۷,۰۶	سی‌تی‌اسکن دومهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) -با و بدون تزریق	۷۰۲۹۶۵	O
۹,۹۵ ۲,۸۹ ۷,۰۶	سی‌تی‌اسکن دومهره یک دیسک (ناحیه سرویکال)-با و بدون تزریق	۷۰۲۹۷۰	O
۹,۹۵ ۲,۸۹ ۷,۰۶	سی‌تی‌اسکن دومهره یک دیسک-با و بدون تزریق	۷۰۲۹۷۵	O
۱۱,۹۵ ۴,۹۹ ۶,۹۶	سی‌تی‌اسکن مایل و یک جهت برای دومهره و یک دیسک به همراه حق تزریق اینتراتکال	۷۰۲۹۸۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵,۶۷ ۱,۶۵ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام	۷۰۲۹۸۵	O
۵,۶۷ ۱,۶۵ ۴,۰۲	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	۷۰۲۹۹۰	O
۶,۶۸ ۱,۹۴ ۴,۷۴	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	۷۰۲۹۹۵	O
۷,۹۴ ۲,۳۱ ۵,۶۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۷۰۳۰۰۰	O
۶,۶۸ ۱,۹۴ ۴,۷۴	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	۷۰۳۰۰۵	O
۶,۶۸ ۱,۹۴ ۴,۷۴	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	۷۰۳۰۱۰	O
۷,۹۴ ۲,۳۱ ۵,۶۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۷۰۳۰۱۵	O
۶,۲۹ ۱,۸۳ ۴,۴۶	سی‌تی‌اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	۷۰۳۰۲۰	O
۵,۵۸ ۱,۸۹ ۳,۶۹	سی‌تی‌اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	۷۰۳۰۲۵	O
۷,۶۶ ۲,۲۳ ۵,۴۳	سی‌تی‌اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	۷۰۳۰۳۰	O
۸,۴۳ ۲,۴۵ ۵,۹۸	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی‌تی‌اسکن اسپیرال	۷۰۳۰۳۵	O

ام. آر. آی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه iTMG	۷۰۴۰۰۰	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) مغز شامل Brainstem بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۰۵	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۰	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) کانال Spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۵	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI کانال Spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	۷۰۴۰۲۰	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۲۵	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۰	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۵	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۰	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۵	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۵۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم بدون مواد حاجب	۷۰۴۰۵۵	O
۸,۳۴ ۲,۰۶ ۶,۲۸	MRI اوربیت، صورت، و پا گردن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۶۰	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI مغز شامل Brainstem با ماده حاجب	۷۰۴۰۶۵	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI قفسه صدري با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۰	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI سرویکال Spinal با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۵	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI توراسیک با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۰	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۵	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن با ماده حاجب	۷۰۴۰۹۰	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	۷۰۴۰۹۵	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۰	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۱۰	O
۱۰,۳۵ ۳,۰۱ ۷,۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم با مواد حاجب	۷۰۴۱۱۵	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب	۷۰۴۱۲۰	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۲۵	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۳۰	O
۱۷,۱۹ ۴,۶۳ ۱۲,۵۶	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۳۵	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI قفسه صدري با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۴۰	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRA قفسه صدري شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۴۵	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۵۰	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۵۵	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۶۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۶۵	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۷۰	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۷۵	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۸۰	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۸۵	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم با و بدون مواد حاجب	۷۰۴۱۹۰	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۹۵	O
۱۱,۱۰ ۳,۷۶ ۷,۳۴	MRM (MR ماموگرافی - دو طرفه)	۷۰۴۲۰۰	O
۸,۸۵ ۲,۵۷ ۶,۲۸	MRM (MR ماموگرافی - یک طرفه)	۷۰۴۲۰۵	O
۱۴,۷۶ ۴,۲۹ ۱۰,۴۷	MRU یوروگرافی (MRU دینامیک) (قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است)	۷۰۴۲۱۰	O
۱۴,۷۶ ۴,۲۹ ۱۰,۴۷	MR آرتروگرافی	۷۰۴۲۱۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۴,۱۱ ۴,۷۸ ۹,۳۳	MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰۴۲۲۰	O
۱۴,۱۱ ۴,۷۸ ۹,۳۳	MRA سر(مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰۴۲۲۵	O
۱۴,۱۱ ۴,۷۸ ۹,۳۳	MRA کانال Spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۳۰	O
۱۴,۱۱ ۴,۷۸ ۹,۳۳	MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۳۵	O
۱۴,۱۱ ۴,۷۸ ۹,۳۳	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۴۰	O
۱۴,۱۱ ۴,۷۸ ۹,۳۳	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۴۵	O
۱۴,۱۱ ۴,۷۸ ۹,۳۳	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	۷۰۴۲۵۰	O
۱۴,۳۳ ۳,۸۶ ۱۰,۴۷	MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکانس‌ها	۷۰۴۲۵۵	O
۱۴,۱۱ ۴,۷۸ ۹,۳۳	MRV (MR و نوگرافی)	۷۰۴۲۶۰	O
۱۴,۸۵ ۵,۰۳ ۹,۸۲	MRS (اسپکتروسکوپی)	۷۰۴۲۶۵	O
۱۴,۲۵ ۵,۴۲ ۸,۸۳	MRI دینامیک هر قسمت بدن به جز قلب	۷۰۴۲۷۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۴,۲۵ ۵,۴۲ ۸,۸۳	MRI کارדיاک برای Function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	۷۰۴۲۷۵	O
۱۴,۲۵ ۵,۴۲ ۸,۸۳	MRI کارדיاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۸۰	O
۱۴,۲۵ ۵,۴۲ ۸,۸۳	MRI کارדיاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۷۰۴۲۸۵	O
۱۴,۲۵ ۵,۴۲ ۸,۸۳	MRI برای Velocity Flow Mapping	۷۰۴۲۹۰	O
۱۴,۲۵ ۵,۴۲ ۸,۸۳	MRI اسکوپي	۷۰۴۲۹۵	O
۱۴,۲۵ ۵,۴۲ ۸,۸۳	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	۷۰۴۳۰۰	O
۱۴,۲۵ ۵,۴۲ ۸,۸۳	MRU (MR یوروگرافی استاتیک)	۷۰۴۳۰۵	O

پزشکی هسته‌ای

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۵۰ ۱,۱۶ ۱,۳۴	جذب ید تیروئید	۷۰۴۶۰۰	O
۳,۷۶ ۱,۶۸ ۲,۰۸	اسکن تیروئید با ید ۱۳۱	۷۰۴۶۰۵	O
۱۳,۶۴ ۵,۶۲ ۸,۰۲	اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو	۷۰۴۶۱۰	O

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۴۶۱۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	۱۲,۳۴ ۴,۳۲ ۸,۰۲
O	۷۰۴۶۲۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	۱۵,۰۳ ۵,۲۶ ۹,۷۷
O	۷۰۴۶۲۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	۱۶,۷۷ ۵,۸۷ ۱۰,۹۰
O	۷۰۴۶۳۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	۱۸,۹۹ ۶,۶۵ ۱۲,۳۴
O	۷۰۴۶۳۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	۲۲,۲۰ ۷,۷۷ ۱۴,۴۳
O	۷۰۴۶۴۰	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	۲۳,۹۱ ۸,۳۷ ۱۵,۵۴
O	۷۰۴۶۴۵	درمان کانسر تیروئید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۳۲,۰۶ ۱۱,۲۲ ۲۰,۸۴
O	۷۰۴۶۵۰	درمان کانسر تیروئید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	۴۱,۹۲ ۱۴,۶۷ ۲۷,۲۵
O	۷۰۴۶۵۵	درمان کانسر تیروئید تا ۲۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۴۹,۷۲ ۱۷,۴۰ ۳۲,۳۲
O	۷۰۴۶۶۰	درمان کانسر تیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۶۰,۴۱ ۲۱,۱۴ ۳۹,۲۷
O	۷۰۴۶۶۵	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۴۶,۸۰ ۱۶,۳۸ ۳۰,۴۲

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۴۶۷۰	اسکن قلب با دو مرحله (Rest and /or Stress)-Planar	۵۱,۱۸ ۲۰,۰۹ ۳۱,۰۹
O	۷۰۴۶۷۵	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۵۴,۴۶ ۲۰,۲۶ ۳۴,۲۰
O	۷۰۴۶۸۰	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	۵۴,۴۶ ۲۰,۲۶ ۳۴,۲۰
O	۷۰۴۶۸۵	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۳۹,۸۶ ۱۳,۹۵ ۲۵,۹۱
O	۷۰۴۶۹۰	اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو	۳۳,۲۸ ۱۱,۶۵ ۲۱,۶۳
O	۷۰۴۶۹۵	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	۲۸,۸۴ ۱۰,۰۹ ۱۸,۷۵
O	۷۰۴۷۰۰	اسکن گالیوم (منطقه محدود)	۵۰,۱۳ ۲۰,۶۴ ۲۹,۴۹
O	۷۰۴۷۰۵	اسکن قشر آدرنال	۴۴,۴۰ ۱۶,۵۲ ۲۷,۸۸
O	۷۰۴۷۱۰	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاسترون) (هرینه رادیودارو به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۶۳,۲۹ ۱۴۹,۵۹ ۲۱۳,۷۰
O	۷۰۴۷۲۰	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	۳,۸۱ ۱,۵۷ ۲,۲۴
O	۷۰۴۷۲۵	اسکن تیروئید با تکنزیوم	۴,۰۵ ۱,۸۱ ۲,۲۴

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۴۷۳۰	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	۲۲,۷۷ ۷,۹۷ ۱۴,۸۰
O	۷۰۴۷۳۵	اسکن مغز استخوان-لنفوم (Whole Body)	۱۵,۸۳ ۶,۲۱ ۹,۶۲
O	۷۰۴۷۴۰	اسکن مغز استخوان (Limited)	۱۵,۸۳ ۶,۲۱ ۹,۶۲
O	۷۰۴۷۴۵	اسکن مغز استخوان (Multiple)	۱۵,۸۳ ۶,۲۱ ۹,۶۲
O	۷۰۴۷۵۰	تعیین حجم خون با پلاسما	۲۰,۵۸ ۸,۰۸ ۱۲,۵۰
O	۷۰۴۷۵۵	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	۲۴,۲۴ ۹,۰۲ ۱۵,۲۲
O	۷۰۴۷۶۰	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	۲۴,۲۴ ۹,۰۲ ۱۵,۲۲
O	۷۰۴۷۶۵	سکستراسیون گلبول‌های قرمز در طحال یا کبد	۲۴,۲۴ ۹,۰۲ ۱۵,۲۲
O	۷۰۴۷۷۰	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	۲۴,۲۴ ۹,۰۲ ۱۵,۲۲
O	۷۰۴۷۷۵	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	۲۴,۲۴ ۹,۰۲ ۱۵,۲۲
O	۷۰۴۷۸۰	توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانو کوبالامین	۲۴,۲۴ ۹,۰۲ ۱۵,۲۲

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۴۷۸۵	اسکن طحال به تنهایی	۷,۲۵ ۳,۲۴ ۴,۰۱
O	۷۰۴۷۹۰	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۲۲,۹۷ ۸,۵۴ ۱۴,۴۳
O	۷۰۴۷۹۵	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هیپاتوبیلیری- هایدرا)	۱۴,۳۱ ۶,۶۲ ۷,۶۹
O	۷۰۴۸۰۰	اسکن کبد و طحال	۱۲,۷۹ ۶,۱۱ ۶,۶۸
O	۷۰۴۸۰۵	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	۱۷,۶۸ ۶,۱۹ ۱۱,۴۹
O	۷۰۴۸۱۰	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ با فاکتور داخلی	۲۰,۷۲ ۷,۲۵ ۱۳,۴۷
O	۷۰۴۸۱۵	مطالعات ترکیبی جذب B۱۲ با و بدون فاکتور داخلی	۲۶,۷۷ ۱۱,۰۲ ۱۵,۷۵
O	۷۰۴۸۲۰	اسکن تخلیه معده	۱۱,۸۰ ۴,۶۳ ۷,۱۷
O	۷۰۴۸۲۵	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	۱۲,۱۹ ۵,۰۲ ۷,۱۷
O	۷۰۴۸۳۰	اسکن دیورتیکول مکل	۱۰,۳۵ ۴,۲۶ ۶,۰۹
O	۷۰۴۸۳۵	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	۱۴,۷۲ ۶,۰۶ ۸,۶۶

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹,۳۷ ۳,۲۸ ۶,۰۹	اسکن از غدد بزاقی	۷۰۴۸۴۰	O
۲۰,۷۱ ۷,۲۵ ۱۳,۴۶	اسکن استخوان با Spect	۷۰۴۸۴۵	O
۱۴,۰۶ ۴,۹۲ ۹,۱۴	اسکن استخوان Planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند جمجمه، لگن و غیره)	۷۰۴۸۵۰	O
۱۷,۲۷ ۷,۱۱ ۱۰,۱۶	اسکن استخوان Planar تمام بدن-اسکلنی عضلانی (Whole Body Bone Scan)	۷۰۴۸۵۵	O
۱۱,۰۹ ۳,۸۸ ۷,۲۱	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	۷۰۴۸۶۰	O
۱۳,۰۷ ۵,۳۸ ۷,۶۹	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۷۰۴۸۶۵	O
۱۷,۰۱ ۷,۸۷ ۹,۱۴	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	۷۰۴۸۷۰	O
۱۱,۸۷ ۴,۶۶ ۷,۲۱	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات	۷۰۴۸۷۵	O
۱۱,۸۷ ۴,۶۶ ۷,۲۱	اسکن انفارکتوس میوکارد (Planar)	۷۰۴۸۸۰	O
۱۱,۲۳ ۴,۱۸ ۷,۰۵	اسکن شنت‌های قلبی	۷۰۴۸۸۵	O
۱۲,۲۶ ۵,۰۵ ۷,۲۱	اسکن پرفیوژن ریه	۷۰۴۸۹۰	O

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۴۸۹۵	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	۱۵,۳۴ ۷,۳۳ ۸,۰۱
O	۷۰۴۹۰۰	اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز Flow	۱۱,۰۷ ۴,۱۲ ۶,۹۵
O	۷۰۴۹۰۵	سیسترنوگرافی یا Tc ^{۹۹m} (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۱۱,۰۷ ۴,۱۲ ۶,۹۵
O	۷۰۴۹۱۰	سیسترنوگرافی یا In-۱۱۱ (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۳۰,۰۱ ۱۰,۵۰ ۱۹,۵۱
O	۷۰۴۹۱۵	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF Leakage)	۱۲,۳۵ ۴,۵۹ ۷,۷۶
O	۷۰۴۹۲۰	ارزیابی شنت مغزی	۱۱,۰۹ ۳,۸۸ ۷,۲۱
O	۷۰۴۹۲۵	اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا Tc-HMPAO یا Tc-ECD یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	۳۷,۰۰ ۱۳,۷۶ ۲۳,۲۴
O	۷۰۴۹۳۰	اسکن قشر کلیه‌ها (استاتیک با DMSA)	۱۲,۲۶ ۵,۰۵ ۷,۲۱
O	۷۰۴۹۳۵	اسکن دینامیک از کلیه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی	۱۴,۷۳ ۷,۰۴ ۷,۶۹
O	۷۰۴۹۴۰	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	۲۸,۴۹ ۱۲,۷۳ ۱۵,۷۶
O	۷۰۴۹۴۵	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۱۰,۹۰ ۴,۲۸ ۶,۶۲

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۴۹۵۰	اسکن رفلکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	۱۲,۶۸ ۶,۰۶ ۶,۶۲
O	۷۰۴۹۵۵	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	۱۸,۶۱ ۹,۱۶ ۹,۴۵
O	۷۰۴۹۶۰	اسکن بیضه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی	۱۰,۷۲ ۳,۹۹ ۶,۷۳
O	۷۰۴۹۶۵	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	۸,۵۸ ۴,۱۰ ۴,۴۸
O	۷۰۴۹۷۰	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فئوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	۵۹,۵۹ ۲۵,۶۱ ۳۳,۹۸
O	۷۰۴۹۷۵	درمان پلی‌سایتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیودارو با فسفر ۳۲	۲۴,۷۵ ۹,۲۱ ۱۵,۵۴
O	۷۰۴۹۸۰	اسکن با منوکلنال آنتی‌بادی نشان‌دار شده برای تشخیص تومورها و عفونت‌ها	۵۵,۰۸ ۱۹,۲۸ ۳۵,۸۰
O	۷۰۴۹۸۵	اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	۵۵,۰۸ ۱۹,۲۸ ۳۵,۸۰
O	۷۰۴۹۹۰	اسکن با منوکلنال آنتی‌بادی برای تشخیص عفونت	۵۵,۰۸ ۱۹,۲۸ ۳۵,۸۰
O	۷۰۴۹۹۵	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیواکتیو ۱۴	۸,۸۳ ۴,۳۵ ۴,۴۸
O	۷۰۵۰۰۰	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۱۶,۱۸ ۶,۰۲ ۱۰,۱۶

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۵۰۰۵	اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	۱۳,۲۰ ۴,۹۱ ۸,۲۹
O	۷۰۵۰۱۰	اسکن تمام بدن با گلبول سفید نشاندار شده	۲۴,۶۶ ۸,۶۳ ۱۶,۰۳
O	۷۰۵۰۱۵	اسکن با اگونیست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکروتاید)	۶۱,۶۵ ۲۱,۵۸ ۴۰,۰۷
O	۷۰۵۰۲۰	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Bombesin, Tc-Ubiquicidin(UBI), ...	۶۱,۶۵ ۲۱,۵۸ ۴۰,۰۷
O	۷۰۵۰۲۵	تصویربرداری ترمبوز وریدی	۱۵,۶۳ ۵,۴۷ ۱۰,۱۶
O	۷۰۵۰۳۰	ونوگرافی Unilateral	۱۵,۶۳ ۵,۴۷ ۱۰,۱۶
O	۷۰۵۰۳۵	ونوگرافی Bilateral	۱۸,۷۷ ۶,۵۷ ۱۲,۲۰
O	۷۰۵۰۴۰	درمان MIBG (برای درمان فنوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری)	۱۸۴,۹۴ ۶۴,۷۳ ۱۲۰,۲۱
O	۷۰۵۰۴۵	درمان متاستازهای منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو داروهای مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۷۷، ... با احتساب هزینه پرتودارو	۲۶۳,۷۷ ۹۲,۳۲ ۱۷۱,۴۵
O	۷۰۵۰۵۰	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوایسوتوپ متاستازهای موضعی داخل کبدی با احتساب هزینه پرتودارو بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو)	۲۶۳,۷۷ ۹۲,۳۲ ۱۷۱,۴۵
O	۷۰۵۰۵۵	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتريوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶، ... با احتساب هزینه پرتودارو و بدون احتساب هزینه پونکسون داخل مفصلی)	۲۶۳,۷۷ ۹۲,۳۲ ۱۷۱,۴۵

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۶۳,۷۱ ۳۹,۲۹ ۱۲۴,۴۲	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۶۰	O *
۱۵۸,۷۹ ۳۸,۱۱ ۱۲۰,۶۸	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۶۵	O *
۱۵۸,۷۹ ۳۸,۱۱ ۱۲۰,۶۸	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۷۰	O *
۱۴,۷۳ ۷,۰۴ ۷,۶۹	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته‌ای	۷۰۵۰۷۵	* O
۷,۳۶ ۳,۰۳ ۴,۳۳	اسکن به روش اسپکت (در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	۷۰۵۰۸۰	+ O
۹,۸۷ ۴,۰۶ ۵,۸۱	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون Attenuation Correction) (در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	۷۰۵۰۸۵	+ O
۱۰۵,۸۶ ۳۹,۳۸ ۶۶,۴۸	رادیوداروی ۱۸ FDG برای اسکن PET-CT	۷۰۵۰۹۰	O *

رادیوترابی

شتاب‌دهنده خطی ساده با انرژی ۸A و کمتر از ۸ مگاولت

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	a: سیمولاتور با گرافی ساده (تعرفه مربوطه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه می‌باشد) برای دوره کامل رادیوترابی	۷۰۵۳۰۰	O
۱۵	b: سیمولاتور با سایر روش‌های تصویربرداری (سی‌تی‌اسکن، ام آر آی و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوترابی (تعرفه مربوطه خدمت تصویربرداری با توجه به نوع خدمت و با ضریب ۲۵ درصد علاوه بر پایه خدمت، جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۷۰۵۳۰۵	O
a یا b یکی ارائه می‌شود			

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۵۳۱۵	c: طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۰
O	۷۰۵۳۲۰	d: مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر conformal برای هر جلسه	۱,۲
O	۷۰۵۳۲۵	e: محاسبات پایه فیزیک رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD, TDF، محاسبات off axis factor، gap، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان، به ازای هر بار تغییر یک محاسبه بیشتر حساب می‌شود؛ برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۰
O	۷۰۵۳۳۰	f: درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴ ۰ ۴

شتاب دهنده خطی پیچیده با انرژی ۸A و کمتر از ۸ مگاولت

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۵۳۳۵	a: سیمولاتور با گرافی ساده (تعرفه مربوطه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه می‌باشد) برای دوره کامل رادیوتراپی	۵
O	۷۰۵۳۴۰	b: سیمولاتور با سایر روش‌های تصویربرداری (سی‌تی‌اسکن، ام آر آی و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (تعرفه مربوطه خدمت تصویربرداری با توجه به نوع خدمت و با ضریب ۲۵ درصد علاوه بر پایه خدمت، جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۵
a یا b یکی ارائه می‌شود			
O	۷۰۵۳۵۰	c: طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۴۰
O	۷۰۵۳۵۵	d: طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	۵
O	۷۰۵۳۶۰	e: طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی	۹
d یا e یکی ارائه می‌شود			
O	۷۰۵۳۷۰	f: کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۲
O	۷۰۵۳۷۵	g: مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۱,۲
O	۷۰۵۳۸۰	h: مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه	۲

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
g یا h یکی ارائه می‌شود			
O	۷۰۵۳۹۰	i: کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۹
O	۷۰۵۳۹۵	j: استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲
O	۷۰۵۴۰۰	k: محاسبات پایه فیزیک رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD، TDF، محاسبات gap، off axis factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان، به ازای هر بار تغییر یک محاسبه بیشتر حساب می‌شود	۱۵
O	۷۰۵۴۰۵	l: درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	۵ ۰ ۵

رادیوتراپی با سایر دستگاه‌های شتاب دهنده خطی ساده و پیچیده

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۵۴۱۰	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (این جز فنی برای دستگاه شتاب‌دهنده خطی است که پرتابل فیلم و یا مولتی‌لیف نداشته نباشند)	۵ ۰ ۵
O	۷۰۵۴۱۵	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی C، ۱۶ مگاولت و بیشتر (این جز فنی برای دستگاه شتاب‌دهنده خطی است که پرتابل فیلم و یا مولتی‌لیف نداشته نباشند)	۶ ۰ ۶
O	۷۰۵۴۲۰	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (این جز فنی برای دستگاه شتاب‌دهنده خطی است که پرتابل فیلم و یا مولتی‌لیف نداشته نباشند)	۷ ۰ ۷
O	۷۰۵۴۲۵	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی C، ۱۶ مگاولت و بیشتر	۸,۵ ۰ ۸,۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
		(این جز فنی برای دستگاه شتاب‌دهنده خطی است که پرتابل فیلم و یا مولتی‌لیف نداشته نباشند)	
در صورت تجهیز دستگاه شتاب‌دهنده خطی به مولتی‌لیف و پرتابل فیلم، به ازای هر کدام ۱۰٪ و مجموعاً ۲۰٪، تنها به تعرفه درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب‌دهنده خطی (جزء فنی) با در نظر گرفتن تعداد فیلدهای درمانی، اضافه گردد. این افزایش شامل جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده، نمی‌گردد.			

رادیوتراپی با دستگاه کبالت

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۵۴۳۰	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	۱ ۰ ۱
O	۷۰۵۴۳۵	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	۱,۲ ۰ ۱,۲

درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O *	۷۰۵۴۴۵	a: سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی‌تی‌اسکن، ام‌آر‌آی و سونوگرافی و پتاسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (تعرفه مربوطه خدمت تصویربرداری با توجه به نوع خدمت و با ضریب ۲۵ درصد علاوه بر پایه خدمت، جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۵
O *	۷۰۵۴۵۰	b: طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۵
O *	۷۰۵۴۵۵	c: کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۳
O *	۷۰۵۴۶۰	d: مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۳
O *	۷۰۵۴۶۵	e: کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۵
O *	۷۰۵۴۷۰	h: استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲
O *	۷۰۵۴۷۵	i: محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان‌های حیاتی	۲۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O *	۷۰۵۴۸۰	z: درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۵۰ . ۵۰

برای‌تراپی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۵۵۰۵	درمان برای‌تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا): هر جلسه (برای دستگاه MDR: ۷۰٪ تعرفه مربوطه قابل اخذ می‌باشد)	۱۳۰ . ۱۳۰
O	۷۰۵۵۱۰	برای‌تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای‌تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌تراپی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۱۰-۴ جلسه می‌باشد)	۳۰
O	۷۰۵۵۱۵	تکنیک برای‌تراپی سیلندر اووید واژینال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای‌تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌تراپی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۱۰-۴ جلسه می‌باشد)	۳۵
O	۷۰۵۵۲۰	برای‌تراپی سیلندر تاندوم اووید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای‌تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌تراپی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۶-۴ جلسه می‌باشد)	۵۰
O	۷۰۵۵۲۵	برای‌تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای‌تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌تراپی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۴-۲ جلسه می‌باشد)	۵۰
O	۷۰۵۵۳۰	برای‌تراپی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای‌تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌تراپی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۴-۲ جلسه می‌باشد)	۳۵
O	۷۰۵۵۳۵	برای‌تراپی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای‌تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌تراپی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۱۵-۱۰ جلسه می‌باشد)	۳۰

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۷۵	برای‌ترابی ارگان‌های لگنی (غیر از پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای‌ترابی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌ترابی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۶-۴ جلسه می‌باشد)	۷۰۵۵۴۰	O
۳۵	برای‌ترابی بافت نرم سرگردن و اندام‌ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای‌ترابی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌ترابی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۱۵-۵ جلسه می‌باشد)	۷۰۵۵۴۵	O
۱۰۵	برای‌ترابی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای‌ترابی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌ترابی؛ هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، ۶-۴ جلسه می‌باشد)	۷۰۵۵۵۰	O
۷۰	برای‌ترابی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای‌ترابی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای‌ترابی هر جلسه (استاندارد جلسات برای یک دوره کامل درمان، یک جلسه می‌باشد)	۷۰۵۵۵۵	O
تعرفه سیمولاتور خدمت تصویربرداری با توجه به نوع خدمت (سی‌تی‌اسکن، ام‌آر‌ای و سونوگرافی و پت‌اسکن) و با ضریب ۲۵ درصد علاوه بر پایه خدمت، جداگانه قابل محاسبه می‌باشد			

خدمات تشخیصی چشم

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۰۲ ۱,۷۰ ۲,۳۲	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه‌ها)	۷۰۶۰۰۰	O
۶,۷۷ ۳,۸۷ ۲,۹۰	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه‌ها)	۷۰۶۰۰۵	O
۲,۲۳ ۰,۸۹ ۱,۳۴	اسکن کان فوکال یک چشم	۷۰۶۰۱۰	O
۳,۶۸ ۲,۰۱ ۱,۶۷	اسکن کان فوکال دو چشم	۷۰۶۰۱۵	O

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۷۰۶۰۲۰	UBM هر یک از چشم‌ها	۸,۲۵ ۳,۳۰ ۴,۹۵

سایر خدمات تشخیصی و درمانی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۷۰۹۰۰۵	عکس‌برداری فضای اپیدورال، تحت مانیتورینگ و تفسیر رادیولوژیک	۴ ۲,۵ ۱,۵	۰
O	۷۰۹۰۱۰	پورتوگرافی ترانس هپاتیک، با یا بدون ارزیابی همودینامیک (انجام و تفسیر)	۱۲ ۸ ۴	۶
O	۷۰۹۰۱۵	درمان ترانس کاتتر، آمبولیزاسیون؛ به هر روش به همراه نظارت و تفسیر	۷۶ ۵۱ ۲۵	۱۲
O	۷۰۹۰۲۰	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش به همراه نظارت و تفسیر	۶۷ ۴۵ ۲۲	۱۲
O	۷۰۹۰۲۵	درمان اندوواسکولر ترومبوز در سیستم وریدی و یا سرخرگ‌های ریوی با استفاده از انفوزیون ترومبولی تیک از طریق کاتتر (CDT)	۷۳ ۴۹ ۲۴	۱۵
O	۷۰۹۰۳۰	تعویض کاتتر داخل عروقی (انجام و تفسیر)	۵۱ ۳۴ ۱۷	۸
O	۷۰۹۰۳۵	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر (انجام و تفسیر)	۱۱ ۷ ۴	۶
O	۷۰۹۰۴۰	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل عروقی یا داخل کاتتر (انجام و تفسیر)	۵ ۳ ۲	۵

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶	۲۵ ۱۶ ۹	جایگذاری فیلتر ورید اجوف تحتانی از طریق پوست (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۴۵	O
۶	۱۱ ۸ ۳	جایگذاری پروتز اضافه پروگزیمال برای ترمیم داخل عروقی آئورت توراسیک صعودی (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۵۰	O
۶	۹ ۶ ۳	جایگذاری پروتز اضافی دیستال (تاخیری) پس از ترمیم داخل آئورت توراسیک صعودی، بر حسب نیاز تا حد مبدا شریان سلیاک (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۵۵	O
۶	۲۱ ۱۴ ۷	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۶۰	O
۶	۳۶ ۲۴ ۱۲	بیوپسی از طریق کاتتر (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۶۵	O
۰	۹ ۶ ۳	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی‌تی‌اسکن، MRI، PET/CT، SPECT/CT، سونوگرافی و یا دیگر روش‌های توموگرافیک، همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با یا بدون پردازش‌های خارج از دستگاه به همراه کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویربرداری و نظارت حین تصویربرداری	۷۰۹۰۷۰	O + *
۰	۵ ۳,۵ ۱,۵	تعیین محل نوک سوزن تحت راهنمایی اولتراسوند، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی (به کد اصلی اضافه گردد)	۷۰۹۰۷۵	O +
۰	۹ ۶ ۳	تعیین محل نوک سوزن یا کاتتر تحت راهنمایی فلوئوروسکوپی، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی (به کد اصلی اضافه گردد)	۷۰۹۰۸۰	O +
۰	۱۰ ۶,۵ ۳,۵	تعیین محل نوک سوزن یا کاتتر تحت راهنمایی سی‌تی اسکن، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی (به کد اصلی اضافه گردد)	۷۰۹۰۸۵	O +
۰	۱۰ ۶,۵ ۳,۵	تعیین محل نوک سوزن یا کاتتر تحت راهنمایی ام‌آر‌آی، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی (به کد اصلی اضافه گردد)	۷۰۹۰۹۰	O +

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱۵ ۵ ۱۰	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۷۰۹۰۹۵	O +
.	۶ ۲ ۴	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۷۰۹۱۰۰	O +
.	۵۷ ۳۸ ۱۹	فیلتر IVC (هزینه Venography و ست فیلتر جداگانه محاسبه می شود)	۷۰۹۱۰۵	O

آزمایشگاه تشخیصی-طبی

آزمایشگاه تشخیصی-طبی

پذیرش و نمونه گیری

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۴ ۰,۰۰ ۰,۱۴	پذیرش بیمار برای انجام تست‌های آزمایشگاهی شامل ثبت نمونه اخذ شده و یا آورده شده، خون‌گیری و یا جمع آوری نمونه مثل ادرار و سایر مایعات بدن	۸۰۰۰۰۵	O
۰,۱۰ ۰,۰۳ ۰,۰۷	خونگیری وریدی یا مویرگی چند بار مثل تست تحمل گلوکز	۸۰۰۰۱۰	O
۰,۰۹ ۰,۰۲ ۰,۰۷	خونگیری از کودکان ۵ سال و زیر ۵ سال	۸۰۰۰۱۵	O
۰,۱۲ ۰,۰۴ ۰,۰۸	برداشت از واژن، پروستات یا مجرا	۸۰۰۰۲۰	O
۰,۲۱ ۰,۰۳ ۰,۱۸	جمع آوری ترشح سینه	۸۰۰۰۲۵	O
۰,۱۱ ۰,۰۳ ۰,۰۸	اندازه‌گیری حجم ادرار جمع‌آوری شده در مدت زمان معین	۸۰۰۰۳۰	O
۰,۱۹ ۰,۰۳ ۰,۱۶	جمع‌آوری شیر معده یا دوازدهه برای یک نمونه	۸۰۰۰۳۵	O
۰,۲۴ ۰,۰۴ ۰,۲۰	جمع‌آوری شیر معده بعد از تحریک با هیستامین یا مشابه	۸۰۰۰۴۰	O
۰,۱۷ ۰,۰۴ ۰,۱۳	نمونه‌گیری و برداشت از ضایعات قارچی، کال و لیشمانیا	۸۰۰۰۴۵	O
۰,۱۱ ۰,۱۰ ۰,۰۱	حق حرفه‌ای خدمات آزمایشگاهی	۸۰۰۰۵۰	O

تجزیه ادرار

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۹ ۰,۰۵ ۰,۱۴	کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص‌های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون‌ها، لوکوسیت‌ها، نیتريت، PH وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی بدون استفاده از دستگاه همراه با مشاهده میکروسکوپی	۸۰۰۲۰۰	O
۰,۰۸ ۰,۰۲ ۰,۰۶	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار هر کدام حداکثر تا ۲ تست	۸۰۰۲۰۵	O
۰,۰۸ ۰,۰۲ ۰,۰۶	آزمایش میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۸۰۰۲۱۰	O
۰,۰۸ ۰,۰۲ ۰,۰۶	وزن مخصوص و گزارش کتبی آن	۸۰۰۲۱۵	O
۰,۱۷ ۰,۰۵ ۰,۱۲	میکروآلبومینوری نیمه کمی با نوار تست	۸۰۰۲۲۰	O
۰,۱۹ ۰,۰۵ ۰,۱۴	اندازه‌گیری پروتئین ادرار جمع‌آوری شده در مدت زمان معین	۸۰۰۲۲۵	O
۰,۱۶ ۰,۰۴ ۰,۱۲	پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی	۸۰۰۲۳۰	O
۰,۱۴ ۰,۰۳ ۰,۱۱	تعیین مقدار هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار	۸۰۰۲۳۵	O
۰,۱۴ ۰,۰۳ ۰,۱۱	اوروبیلینوژن ادرار به روش کیفی	۸۰۰۲۴۰	O
۰,۱۴ ۰,۰۳ ۰,۱۱	اوروبیلینوژن ادرار به روش نیمه کمی	۸۰۰۲۴۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰.۱۴ ۰.۰۳ ۰.۱۱	اوروبیلینوژن ادرار به روش کمی	۸۰۰۲۵۰	O
۰.۲۲ ۰.۰۶ ۰.۱۶	اسید فنیل پیروویک در ادرار به روش کیفی (PKU)	۸۰۰۲۵۵	O
۰.۳۱ ۰.۰۵ ۰.۲۶	اندازه گیری اسید هموژنتیک ادرار	۸۰۰۲۶۰	O
۰.۳۵ ۰.۰۹ ۰.۲۶	اندازه گیری مس ۲۴ ساعته	۸۰۰۲۶۵	O
۰.۳۵ ۰.۰۹ ۰.۲۶	تیروزین ادرار به روش کیفی	۸۰۰۲۷۰	O
۰.۳۳ ۰.۰۷ ۰.۲۶	سیستین و هموسیستین ادرار به روش کیفی	۸۰۰۲۷۵	O
۰.۱۵ ۰.۰۳ ۰.۱۲	هموسیستین ادرار به روش کیفی	۸۰۰۲۸۰	O
۰.۱۴ ۰.۰۲ ۰.۱۲	تجسس کریستال‌های پیروفسفات و اورات	۸۰۰۲۸۵	O
۰.۱۶ ۰.۰۴ ۰.۱۲	تعیین RBC دیسمورفیک در ادرار	۸۰۰۲۹۰	O
۰.۲۳ ۰.۰۶ ۰.۱۷	مواد احیا کننده در ادرار	۸۰۰۲۹۵	O *
۰.۱۵ ۰.۰۴ ۰.۱۱	دانه‌های متاکروماتیک در ادرار	۸۰۰۳۰۰	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۳۴ ۰,۰۹ ۰,۲۵	Addis Count	۸۰۰۳۰۵	O*
۱,۸۳ ۰,۵۰ ۱,۳۳	میکروآلبومین به روش ایمونوتوریدومتری یا نفلومتری	۸۰۰۳۱۰	O*
۰,۵۷ ۰,۱۶ ۰,۴۱	اکسالات ادرار ۲۴ ساعته به روش آنزیمی	۸۰۰۳۱۵	O*
۱,۱۴ ۰,۳۱ ۰,۸۳	سیترات ادرار ۲۴ ساعته به روش آنزیمی	۸۰۰۳۲۰	O*

شیمی بالینی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۸ ۰,۰۶ ۰,۱۲	تعیین مقدار گلوکز خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۰۰	O
۰,۲۲ ۰,۰۸ ۰,۱۴	تعیین مقدار گلوکز خون ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۸۰۰۴۰۵	O
۰,۶۰ ۰,۱۶ ۰,۴۴	تست تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۸۰۰۴۱۰	O
۰,۱۶ ۰,۰۵ ۰,۱۱	تعیین مقدار اوره خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۱۵	O
۰,۲۰ ۰,۰۶ ۰,۱۴	تعیین مقدار کراتینین خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۲۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۰ ۰,۰۶ ۰,۱۴	تعیین مقدار اسید اوریک خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۲۵	O
۰,۲۷ ۰,۰۹ ۰,۱۸	تری گلیسیرید خون	۸۰۰۴۳۰	O
۰,۲۰ ۰,۰۶ ۰,۱۴	کلسترول خون	۸۰۰۴۳۵	O
۰,۲۶ ۰,۰۸ ۰,۱۸	اندازه‌گیری HDL-C خون	۸۰۰۴۴۰	O
۰,۲۹ ۰,۱۰ ۰,۱۹	اندازه‌گیری LDL-C خون	۸۰۰۴۴۵	O
۰,۲۹ ۰,۰۷ ۰,۲۲	اندازه‌گیری VLDL-C خون	۸۰۰۴۵۰	O
۰,۲۰ ۰,۰۵ ۰,۱۵	اندازه‌گیری لیپید توتال در خون	۸۰۰۴۵۵	O
۰,۲۳ ۰,۰۸ ۰,۱۵	اندازه‌گیری سدیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۶۰	O
۰,۲۳ ۰,۰۸ ۰,۱۵	اندازه‌گیری پتاسیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۶۵	O
۰,۲۲ ۰,۰۶ ۰,۱۶	اندازه‌گیری کلر خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۷۰	O
۰,۲۰ ۰,۰۴ ۰,۱۶	اندازه‌گیری دی اکسیدکربن یا بی‌کربنات	۸۰۰۴۷۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۴ ۰,۰۶ ۰,۱۸	لیتیم	۸۰۰۴۸۰	O
۰,۲۵ ۰,۰۹ ۰,۱۶	تعیین میزان کلسیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۸۵	O
۰,۲۲ ۰,۰۴ ۰,۱۸	تعیین میزان کلسیم یونیزه خون	۸۰۰۴۹۰	O
۰,۲۱ ۰,۰۷ ۰,۱۴	تعیین میزان فسفر خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۴۹۵	O
۰,۲۸ ۰,۱۱ ۰,۱۷	اندازه‌گیری آهن خون	۸۰۰۵۰۰	O
۰,۳۵ ۰,۱۲ ۰,۲۳	اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	۸۰۰۵۰۵	O
۰,۲۱ ۰,۰۷ ۰,۱۴	تعیین میزان پروتئین خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۵۱۰	O
۰,۲۱ ۰,۰۷ ۰,۱۴	اندازه‌گیری آلbumین خون	۸۰۰۵۱۵	O
۰,۵۱ ۰,۲۱ ۰,۳۰	تعیین میزان پروتئین توتال و نسبت آلbumین به گلوبولین	۸۰۰۵۲۰	O
۰,۳۹ ۰,۱۲ ۰,۲۷	اندازه‌گیری بیلروبین خون شامل(توتال و مستقیم)	۸۰۰۵۲۵	O
۰,۲۵ ۰,۰۹ ۰,۱۶	SGOT(AST)	۸۰۰۵۳۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۵ ۰,۰۹ ۰,۱۶	SGPT(ALT)	۸۰۰۵۳۵	O
۰,۲۵ ۰,۰۹ ۰,۱۶	فسفاتاز قلیایی (ALP)	۸۰۰۵۴۰	O
۰,۲۶ ۰,۰۷ ۰,۱۹	فسفاتاز اسیدی توتال (ACP)	۸۰۰۵۴۵	O
۰,۴۲ ۰,۱۱ ۰,۳۱	اسید فسفاتاز پروستاتیک	۸۰۰۵۵۰	O
۰,۷۴ ۰,۲۶ ۰,۴۸	LDH(LD)	۸۰۰۵۵۵	O
۰,۹۴ ۰,۱۴ ۰,۸۰	ایزوآنزیم‌های LD، جداسازی و اندازه‌گیری	۸۰۰۵۶۰	O
۰,۹۴ ۰,۲۹ ۰,۶۵	CK (CPK) توتال	۸۰۰۵۶۵	O
۰,۷۷ ۰,۱۶ ۰,۶۱	CK-MB	۸۰۰۵۷۰	O
۰,۵۵ ۰,۱۴ ۰,۴۱	آلدولاز	۸۰۰۵۷۵	O
۰,۹۰ ۰,۳۰ ۰,۶۰	PD۶G	۸۰۰۵۸۰	O
۰,۵۶ ۰,۱۹ ۰,۳۷	آمیلاز خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۸۰۰۵۸۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۵۳ ۰,۱۳ ۰,۴۰	لیپاز خون	۸۰۰۵۹۰	O
۰,۳۸ ۰,۱۰ ۰,۲۸	ایزوسیترات دهیدروژناز	۸۰۰۵۹۵	O
۰,۳۴ ۰,۰۶ ۰,۲۸	سوریتول دهیدروژناز	۸۰۰۶۰۰	O
۱,۰۹ ۰,۳۶ ۰,۷۳	گاماگلوتامیل ترانسفراز (Gamma GT)	۸۰۰۶۰۵	O
۰,۸۱ ۰,۱۲ ۰,۶۹	لوسین آمینوپپتیداز (LAP)	۸۰۰۶۱۰	O
۰,۷۸ ۰,۱۲ ۰,۶۶	۵-نوکلئوتیداز (۵-NT)	۸۰۰۶۱۵	O
۰,۲۳ ۰,۰۵ ۰,۱۸	اندازه‌گیری کولین استراز سرم	۸۰۰۶۲۰	O
۰,۲۸ ۰,۰۶ ۰,۲۲	اندازه‌گیری کولین استراز خون کامل	۸۰۰۶۲۵	O
۱,۳۰ ۰,۲۴ ۱,۰۶	اندازه‌گیری آدنوزین دی آمیناز (A.D.A)	۸۰۰۶۳۰	O
۰,۵۵ ۰,۳۴ ۰,۲۱	اندازه‌گیری پیرووات سرم	۸۰۰۶۳۵	O
۰,۴۴ ۰,۲۳ ۰,۲۱	اندازه‌گیری لاکتات سرم	۸۰۰۶۴۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۶ ۰,۰۴ ۰,۲۲	تعیین مقدار مورامیداز سرم	۸۰۰۶۴۵	O
۰,۴۱ ۰,۱۱ ۰,۳۰	کلیرانس کراتینین	۸۰۰۶۵۰	O
۰,۳۱ ۰,۰۸ ۰,۲۳	کلیرانس اوره	۸۰۰۶۵۵	O
۱,۹۳ ۰,۵۳ ۱,۴۰	همووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC	۸۰۰۶۶۰	O*
۱,۱۳ ۰,۳۱ ۰,۸۲	روش ایمونواسی کمی هر آنالیتی که مشخص نشده است	۸۰۰۶۶۵	O*
۱,۹۳ ۰,۵۳ ۱,۴۰	تعیین آمینواسیدها به روش کمی به ازای یک یا بیشتر آمینواسیدها	۸۰۰۶۷۰	O*
۰,۴۸ ۰,۱۳ ۰,۳۵	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	۸۰۰۶۷۵	O
۰,۳۲ ۰,۰۹ ۰,۲۳	PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۸۰۰۶۸۰	O*

شیمی بالینی اختصاصی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۴۱ ۰,۶۶ ۱,۷۵	الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	۸۰۰۷۰۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۶۹ ۱,۰۳ ۱,۶۶	الکتروفورزيس هموگلوبين همراه اندازه‌گیری هموگلوبين F به روش شیمیایی و هموگلوبين A _۲ به روش ستون توا ما	۸۰۰۷۰۵	O *
۲,۰۲ ۰,۵۳ ۱,۴۹	الکتروفورز هموگلوبين به روش سیتراک آگاروز به منظور افتراق هموگلوبين‌های غیرطبیعی	۸۰۰۷۱۰	O
۱,۷۵ ۰,۲۶ ۱,۴۹	آزمایش ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبين ناپایدار)	۸۰۰۷۱۵	O
۱,۹۶ ۰,۴۷ ۱,۴۹	تعیین نسبت زنجیره‌های گلوبینی به روش In vitro بیوسنتز	۸۰۰۷۲۰	O
۰,۱۹ ۰,۰۵ ۰,۱۴	تعیین مقدار هموگلوبين جنینی (HbF) به روش شیمیایی	۸۰۰۷۲۵	O
۰,۸۷ ۰,۲۳ ۰,۶۴	تعیین مقدار هموگلوبين A _۲ به روش ستونی	۸۰۰۷۳۰	O
۱,۶۲ ۰,۴۲ ۱,۲۰	الکتروفورزيس پروتئين‌ها	۸۰۰۷۳۵	O
۰,۶۰ ۰,۱۶ ۰,۴۴	الکتروفورزيس پروتئين‌ها در ادرار یا مایع نخاع	۸۰۰۷۴۰	O
۱,۳۸ ۰,۲۹ ۱,۰۹	الکتروفورزيس زنجیره‌های گلوبين	۸۰۰۷۴۵	O
۱,۲۵ ۰,۲۲ ۱,۰۳	الکتروفورزيس لیپوپروتئين‌ها	۸۰۰۷۵۰	O
۰,۶۲ ۰,۱۹ ۰,۴۳	هر یک از آپولیپوپروتئين‌ها	۸۰۰۷۵۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۹۲ ۱,۲۸ ۳,۶۴	ایمونو الکتروفورزیس سرم یا ادرار	۸۰۰۷۶۰	O
۱,۳۶ ۰,۲۴ ۱,۱۲	الکتروفورزیس ایزوآنزیم‌های LD, CK و آلکالن فسفاتاز	۸۰۰۷۶۵	O
۱,۳۳ ۰,۲۳ ۱,۱۰	Current Immuno Electrophoresis or CCIE Counter روش‌های کروماتوگرافی	۸۰۰۷۷۰	O
۱,۸۷ ۰,۴۹ ۱,۳۸	کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC) به روش کیفی	۸۰۰۷۷۵	O
۲,۳۶ ۰,۹۸ ۱,۳۸	کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC) به روش کمی	۸۰۰۷۸۰	O
۰,۶۱ ۰,۱۶ ۰,۴۵	کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۸۰۰۷۸۵	O
۰,۷۷ ۰,۳۲ ۰,۴۵	کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۸۰۰۷۹۰	O
۲,۰۶ ۰,۶۸ ۱,۳۸	کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۸۰۰۷۹۵	O
۱,۱۹ ۰,۳۶ ۰,۸۳	اندازه‌گیری هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C)	۸۰۰۸۰۰	O
۱,۷۱ ۰,۷۱ ۱,۰۰	اندازه‌گیری هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (C,Zn,Fe, Hg و سایر موارد مشابه)	۸۰۰۸۰۵	O
۰,۳۵ ۰,۱۱ ۰,۲۴	اندازه‌گیری منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۸۰۰۸۱۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۳۰ ۰,۰۸ ۰,۲۲	اندازه‌گیری منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۸۰۰۸۱۵	O
۰,۹۸ ۰,۳۰ ۰,۶۸	تجسس مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین)	۸۰۰۸۲۰	O
۰,۳۱ ۰,۰۸ ۰,۲۳	اسید استیل سالسیلیک به روش کیفی (آسپیرین)	۸۰۰۸۲۵	O
۰,۴۶ ۰,۱۹ ۰,۲۷	اسید استیل سالسیلیک به روش کمی (آسپیرین)	۸۰۰۸۳۰	O
۰,۳۷ ۰,۱۰ ۰,۲۷	اندازه‌گیری باریتوریک به طریق شیمیایی	۸۰۰۸۳۵	O
۲,۴۹ ۰,۶۵ ۱,۸۴	اندازه‌گیری کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک‌ها	۸۰۰۸۴۰	O
۱,۸۴ ۰,۵۳ ۱,۳۱	اندازه‌گیری سیکلوسپورین در سطح خون	۸۰۰۸۴۵	O
۱,۴۸ ۰,۳۹ ۱,۰۹	اندازه‌گیری سطح خونی سایر داروها	۸۰۰۸۵۰	O
۰,۵۴ ۰,۱۴ ۰,۴۰	تعیین مقدار ۵ هیدروکسی اندول استیک اسید (۵HIAA)	۸۰۰۸۵۵	O
۰,۹۵ ۰,۲۵ ۰,۷۰	تعیین مقدار وانیلین مندلیک اسید در ادرار (VMA)	۸۰۰۸۶۰	O
۱,۳۲ ۰,۶۸ ۰,۶۴	اندازه‌گیری متیل موالونیک اسید (M.M.A)	۸۰۰۸۶۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۹۲ ۰,۲۴ ۰,۶۸	کتکول آمین‌های خون یا ادرار هر کدام	۸۰۰۸۷۰	O
۱,۸۸ ۰,۴۹ ۱,۳۹	تعیین مقدار متانفرین، نورمتانفرین و اپی‌نفرین ادرار؛ هر یک	۸۰۰۸۷۵	O
۰,۷۱ ۰,۱۷ ۰,۵۴	تعیین مقدار ۱۷-کتواستروئیدها، در ادرار	۸۰۰۸۸۰	O
۰,۷۱ ۰,۱۷ ۰,۵۴	تعیین مقدار ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۸۰۰۸۸۵	O
۰,۲۶ ۰,۰۶ ۰,۲۰	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمنیوتیک	۸۰۰۸۹۰	O
۰,۲۳ ۰,۰۶ ۰,۱۷	اندازه‌گیری بیلروبین مایع آمنیوتیک	۸۰۰۸۹۵	O
۰,۴۵ ۰,۰۹ ۰,۳۶	تعیین لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمنیوتیک	۸۰۰۹۰۰	O
۰,۱۹ ۰,۰۵ ۰,۱۴	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test)	۸۰۰۹۰۵	O
۰,۹۱ ۰,۴۳ ۰,۴۸	اندازه‌گیری هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۸۰۰۹۱۰	O
۰,۹۱ ۰,۴۳ ۰,۴۸	اندازه‌گیری هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۸۰۰۹۱۵	O
۰,۱۱ ۰,۰۲ ۰,۰۹	تعیین مقدار موکوپروتئین‌های خون	۸۰۰۹۲۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۹ ۰,۰۵ ۰,۱۴	اسید موکوپلی ساکاریدها به روش کیفی	۸۰۰۹۲۵	O
۰,۳۲ ۰,۰۷ ۰,۲۵	اسید موکوپلی ساکاریدها به روش کمی	۸۰۰۹۳۰	O
۰,۵۲ ۰,۰۹ ۰,۴۳	اسید معده آزاد و توتال برای هر نمونه	۸۰۰۹۳۵	O
۰,۵۲ ۰,۰۹ ۰,۴۳	اسید معده آزاد یا توتال برای هر نمونه	۸۰۰۹۴۰	O
۱,۶۱ ۰,۲۸ ۱,۳۳	فاکتور داخلی (Intrinsic Factor)	۸۰۰۹۴۵	O
۱,۶۸ ۰,۳۵ ۱,۳۳	جمع‌آوری عرق به هر طریق	۸۰۰۹۵۰	O
۰,۸۲ ۰,۱۷ ۰,۶۵	تعیین دلتا آمینولولینیک اسید	۸۰۰۹۵۵	O
۰,۱۹ ۰,۰۵ ۰,۱۴	تعیین مقدار پورفیرین	۸۰۰۹۶۰	O
۰,۱۵ ۰,۰۶ ۰,۰۹	اوروپورفیرین ادرار به روش کیفی	۸۰۰۹۶۵	O
۰,۲۰ ۰,۰۳ ۰,۱۷	اوروپورفیرین ادرار به روش کمی و قطعه قطعه کردن	۸۰۰۹۷۰	O
۰,۱۵ ۰,۰۶ ۰,۰۹	کوپروپورفیرین ادرار به روش کیفی	۸۰۰۹۷۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۳ ۰,۰۶ ۰,۱۷	کوپروپورفیرین ادرار به روش کمی و قطعه قطعه کردن	۸۰۰۹۸۰	O
۰,۱۵ ۰,۰۶ ۰,۰۹	پورفوبیلینوژن ادرار به روش کیفی	۸۰۰۹۸۵	O
۰,۲۴ ۰,۰۵ ۰,۱۹	پورفوبیلینوژن ادرار به روش کمی	۸۰۰۹۹۰	O
۰,۴۵ ۰,۰۹ ۰,۳۶	تعیین مقدار اوروبیلین در مدفوع	۸۰۰۹۹۵	O
۱,۴۲ ۰,۳۷ ۱,۰۵	اندازه‌گیری فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی	۸۰۱۰۰۰	O
۱,۴۷ ۰,۶۵ ۰,۸۲	اندازه‌گیری سرولوپلاسمین به روش شیمیایی	۸۰۱۰۰۵	O
۰,۸۷ ۰,۳۳ ۰,۵۴	اندازه‌گیری آمونیاک خون	۸۰۱۰۱۰	O
۰,۴۵ ۰,۲۵ ۰,۲۰	تعیین مقدار اسید لاکتیک خون	۸۰۱۰۱۵	O
۰,۴۰ ۰,۰۸ ۰,۳۲	الکل (اتانول) برای هر نمونه به جز هوای تنفسی	۸۰۱۰۲۰	O
۰,۹۳ ۰,۲۴ ۰,۶۹	میوگلوبین (Myoglobin)	۸۰۱۰۲۵	O
۰,۱۹ ۰,۰۳ ۰,۱۶	تعیین مقدار میتهموگلوبین (Met Hemoglobin)	۸۰۱۰۳۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۹ ۰,۰۳ ۰,۱۶	تعیین مقدار هاپتوگلوبین به طریق شیمیایی یا کمی	۸۰۱۰۳۵	O
۰,۸۱ ۰,۲۱ ۰,۶۰	تروپونین به روش کیفی	۸۰۱۰۴۰	O
۱,۴۳ ۰,۷۹ ۰,۶۴	تروپونین به روش کمی	۸۰۱۰۴۵	O
۱,۹۶ ۰,۴۷ ۱,۴۹	تعیین میزان هموسیستئین	۸۰۱۰۵۰	O
۰,۱۹ ۰,۰۵ ۰,۱۴	تعیین میزان گالاکتوز خون	۸۰۱۰۵۵	O
۰,۵۷ ۰,۱۵ ۰,۴۲	تست جذب دی گزیلوز خون یا ادرار	۸۰۱۰۶۰	O
۰,۶۰ ۰,۱۶ ۰,۴۴	تست تحمل لاکتوز	۸۰۱۰۶۵	O
۰,۲۸ ۰,۰۶ ۰,۲۲	تست تحمل گلوکاگون	۸۰۱۰۷۰	O
۲,۱۸ ۰,۳۸ ۱,۸۰	تست تحمل تالپوتامید	۸۰۱۰۷۵	O
۱,۲۸ ۰,۴۹ ۰,۷۹	گازهای خونی شامل (HCO_3^- , PO_2 , PCO_2 , pH, CO_2) و محاسبه O_2 اشباع	۸۰۱۰۸۰	O
۰,۲۸ ۰,۰۶ ۰,۲۲	منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین به روش کمی	۸۰۱۰۸۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۳ ۰,۰۶ ۰,۱۷	منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین به روش کیفی	۸۰۱۰۹۰	O
۰,۱۵ ۰,۰۴ ۰,۱۱	استن و اجسام کتونی سرم به روش کیفی و نیمه کمی	۸۰۱۰۹۵	O
۰,۳۵ ۰,۰۹ ۰,۲۶	تعیین مقدار اسمولالیت پلاسما یا سایر مایعات بدن	۸۰۱۱۰۰	O
۰,۲۲ ۰,۰۵ ۰,۱۷	اندازه‌گیری کاروتن خون	۸۰۱۱۰۵	O
۰,۲۵ ۰,۰۵ ۰,۲۰	اندازه‌گیری اسیدآسکوربیک (ویتامین C) خون	۸۰۱۱۱۰	O
۱,۳۴ ۰,۲۰ ۱,۱۴	تیامین (ویتامین B۱)	۸۰۱۱۱۵	O
۱,۳۴ ۰,۲۰ ۱,۱۴	ریبوفلاوین (ویتامین B۲)	۸۰۱۱۲۰	O
۱,۵۴ ۰,۴۰ ۱,۱۴	فولیک اسید سرم	۸۰۱۱۲۵	O
۱,۵۴ ۰,۴۰ ۱,۱۴	ویتامین B۱۲	۸۰۱۱۳۰	O
۰,۳۰ ۰,۰۸ ۰,۲۲	اندازه‌گیری ویتامین A	۸۰۱۱۳۵	O
۰,۲۰ ۰,۰۶ ۰,۱۴	Dithionite Rapid Test (Solubility Test)	۸۰۱۱۴۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۳۷ ۰,۵۷ ۰,۸۰	ترانسفرین (Transferrin)	۸۰۱۱۴۵	O
۰,۵۰ ۰,۱۳ ۰,۳۷	اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation)	۸۰۱۱۵۰	O
۱,۰۵ ۰,۳۲ ۰,۷۳	تعیین رسپتورهای ترانسفرین	۸۰۱۱۵۵	O
۰,۴۷ ۰,۱۲ ۰,۳۵	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	۸۰۱۱۶۰	O
۱,۴۷ ۰,۶۹ ۰,۷۸	Digoxin	۸۰۱۱۶۵	O
۱,۴۵ ۰,۶۸ ۰,۷۷	فریتین	۸۰۱۱۷۰	O
۱,۹۷ ۰,۵۴ ۱,۴۳	اندازه‌گیری تیروزین یا فنیل آلانین به روش HPLC	۸۰۱۱۷۵	O *
۱,۹۷ ۰,۵۴ ۱,۴۳	اندازه‌گیری فنیل آلانین به روش HPLC	۸۰۱۱۸۰	O *
۱,۳۱ ۰,۳۶ ۰,۹۵	هپتوگلوبین	۸۰۱۱۸۵	O *
۲,۶۲ ۰,۷۲ ۱,۹۰	Arylsulfatase A,B,C؛ هر کدام	۸۰۱۱۹۰	O *
۰,۲۹ ۰,۰۸ ۰,۲۱	هموسیدرین	۸۰۱۱۹۵	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۳۱ ۰,۳۶ ۰,۹۵	اندازه‌گیری هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها	۸۰۱۲۰۰	O *
۱,۱۷ ۰,۳۲ ۰,۸۵	Lipoprotein a (Lpa)	۸۰۱۲۰۵	O *
۰,۶۹ ۰,۱۹ ۰,۵۰	Stool Trypsin Activity	۸۰۱۲۱۰	O *
۱,۳۷ ۰,۳۸ ۰,۹۹	Total Antioxidant & Oxidant	۸۰۱۲۱۵	O *
۰,۴۵ ۰,۱۲ ۰,۳۳	کوکائین و متابولیت‌های آن	۸۰۱۲۲۰	O *
۱,۹۷ ۰,۵۴ ۱,۴۳	فنوباربیتال به روش HPLC	۸۰۱۲۲۵	O *
۱,۹۷ ۰,۵۴ ۱,۴۳	نورتریپتیلین به روش HPLC	۸۰۱۲۳۰	O *
۱,۹۷ ۰,۵۴ ۱,۴۳	Methamphetamine یا Amphetamine به روش HPLC	۸۰۱۲۳۵	O *
۱,۹۷ ۰,۵۴ ۱,۴۳	اندازه‌گیری سایر ویتامین‌ها به روش HPLC	۸۰۱۲۴۰	O *
۰,۴۰ ۰,۱۱ ۰,۲۹	متادون	۸۰۱۲۴۵	O *
۱,۱۳ ۰,۳۱ ۰,۸۲	تئوفیلین	۸۰۱۲۵۰	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۰۰ ۰,۵۵ ۱,۴۵	Cystatin C	۸۰۱۲۵۵	O *
۱,۷۱ ۰,۴۷ ۱,۲۴	Metabolic Disorders Screening Test (By TMS Method) برای ۲۵ بیماری	۸۰۱۲۶۰	O *
۱,۱۴ ۰,۳۱ ۰,۸۳	MDA	۸۰۱۲۶۵	O *
۱,۴۳ ۰,۳۹ ۱,۰۴	Catalase	۸۰۱۲۷۰	O *
۱,۴۳ ۰,۳۹ ۱,۰۴	SOD	۸۰۱۲۷۵	O *
۱,۴۳ ۰,۳۹ ۱,۰۴	گلوکوتایون ردوکتاز (GSH)	۸۰۱۲۸۰	O *

هورمون شناسی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۶۴ ۰,۲۸ ۰,۳۶	T۳	۸۰۱۴۰۰	O
۰,۶۴ ۰,۲۸ ۰,۳۶	T۴	۸۰۱۴۰۵	O
۰,۶۴ ۰,۲۸ ۰,۳۶	(T۳RU)T۳ Uptake	۸۰۱۴۱۰	O
۰,۸۳ ۰,۳۷ ۰,۴۶	TSH	۸۰۱۴۱۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۸۳ ۰,۳۷ ۰,۴۶	FreeT _۳	۸۰۱۴۲۰	O
۰,۸۳ ۰,۳۷ ۰,۴۶	FreeT _۴	۸۰۱۴۲۵	O
۰,۶۶ ۰,۲۰ ۰,۴۶	TRH	۸۰۱۴۳۰	O
۱,۷۳ ۰,۸۱ ۰,۹۲	Thyroglobulin	۸۰۱۴۳۵	O
۰,۸۰ ۰,۲۸ ۰,۵۲	FSH	۸۰۱۴۴۰	O
۰,۸۰ ۰,۲۸ ۰,۵۲	LH	۸۰۱۴۴۵	O
۰,۸۷ ۰,۳۰ ۰,۵۷	Prolactin	۸۰۱۴۵۰	O
۰,۹۵ ۰,۳۳ ۰,۶۲	Testosterone	۸۰۱۴۵۵	O
۰,۸۷ ۰,۳۰ ۰,۵۷	Free Testosterone	۸۰۱۴۶۰	O
۰,۹۸ ۰,۳۴ ۰,۶۴	DHEA-S	۸۰۱۴۶۵	O
۰,۹۸ ۰,۳۴ ۰,۶۴	DHEA	۸۰۱۴۷۰	O
۰,۹۸	Progesterone	۸۰۱۴۷۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۳۴ ۰,۶۴			
۱,۱۵ ۰,۴۰ ۰,۷۵	۱۷-OH-Progesteron	۸۰۱۴۸۰	O
۱,۱۵ ۰,۴۰ ۰,۷۵	استرادیول یا استروژن	۸۰۱۴۸۵	O
۱,۱۵ ۰,۴۰ ۰,۷۵	Estriol	۸۰۱۴۹۰	O
۱,۱۴ ۰,۳۰ ۰,۸۴	Andrstenedione	۸۰۱۴۹۵	O
۱,۲۲ ۰,۴۲ ۰,۸۰	PTH	۸۰۱۵۰۰	O
۱,۲۱ ۰,۳۷ ۰,۸۴	Calcitonin	۸۰۱۵۰۵	O
۱,۴۲ ۰,۳۷ ۱,۰۵	۲۵-Hydroxy Vitamin D	۸۰۱۵۱۰	O
۱,۲۷ ۰,۲۲ ۱,۰۵	۱ و ۲۵-Hydroxy Vitamin D	۸۰۱۵۱۵	O
۱,۱۸ ۰,۴۱ ۰,۷۷	Renin	۸۰۱۵۲۰	O
۱,۶۱ ۰,۴۲ ۱,۱۹	Angiotensin Converting Enzyme ACE	۸۰۱۵۲۵	O
۱,۴۴ ۰,۲۵	AngiotensinII	۸۰۱۵۳۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۱۹			
۱,۲۷ ۰,۲۲ ۱,۰۵	Aldosterone	۸۰۱۵۳۵	O
۱,۸۹ ۰,۳۳ ۱,۵۶	EPO (اریتروپوئیتین)	۸۰۱۵۴۰	O
۱,۰۸ ۰,۳۳ ۰,۷۵	ACTH	۸۰۱۵۴۵	O
۰,۹۲ ۰,۳۵ ۰,۵۷	Cortisol	۸۰۱۵۵۰	O
۱,۰۰ ۰,۳۸ ۰,۶۲	HGH	۸۰۱۵۵۵	O
۳,۵۱ ۱,۴۵ ۲,۰۶	HGH پس از تحریک (تزریق L-Dopa یا ورزش) ۴ نمونه	۸۰۱۵۶۰	O
۰,۹۸ ۰,۳۴ ۰,۶۴	Insulin	۸۰۱۵۶۵	O
۱,۰۵ ۰,۳۲ ۰,۷۳	C-Peptide	۸۰۱۵۷۰	O
۰,۹۹ ۰,۲۶ ۰,۷۳	Glucagon	۸۰۱۵۷۵	O
۱,۱۸ ۰,۴۵ ۰,۷۳	Gastrin	۸۰۱۵۸۰	O
۱,۱۲ ۰,۲۹ ۰,۸۳	گاسترین بعد از تحریک سکرتین	۸۰۱۵۸۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰٫۹۸ ۰٫۳۴ ۰٫۶۴	Beta-HCG	۸۰۱۵۹۰	O
۲٫۷۲ ۰٫۹۴ ۱٫۷۸	Beta-HCG با تیتراژ حداقل با سه رقت	۸۰۱۵۹۵	O
۱٫۱۶ ۰٫۲۴ ۰٫۹۲	وازوپرسین (ADH)	۸۰۱۶۰۰	O
۱٫۴۵ ۰٫۳۵ ۱٫۱۰	اندازه‌گیری میکروآلبومین به روش الیزا	۸۰۱۶۰۵	O
۱٫۳۳ ۰٫۲۳ ۱٫۱۰	هورمون‌های دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه‌گیری می‌شوند	۸۰۱۶۱۰	O
۱٫۴۳ ۰٫۳۹ ۱٫۰۴	IGF-۱	۸۰۱۶۱۵	O *
۲٫۲۹ ۰٫۶۳ ۱٫۶۶	Free Beta HCG	۸۰۱۶۲۰	O *

تومورمارکرها

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱٫۸۱ ۰٫۷۱ ۱٫۱۰	آزمایش‌هایی که به روش کمی لومینسانس و الکتروکمی لومینسانس اندازه‌گیری می‌شوند	۸۰۱۸۰۰	O
۱٫۵۶ ۰٫۷۶ ۰٫۸۰	CEA	۸۰۱۸۰۵	O
۱٫۲۵ ۰٫۵۴ ۰٫۷۱	آلفا فتوپروتئین	۸۰۱۸۱۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۰۱ ۰,۳۰ ۰,۷۱	آلفا فتوپروتئین مایع آمونیون	۸۰۱۸۱۵	O
۱,۷۵ ۰,۷۶ ۰,۹۹	PSA (پروستات اسپسیفیک آنتی ژن)	۸۰۱۸۲۰	O
۱,۴۲ ۰,۵۳ ۰,۸۹	Free P.S.A	۸۰۱۸۲۵	O
۱,۲۲ ۰,۳۳ ۰,۸۹	Hormon Binding Globolin (S.H.B.G)	۸۰۱۸۳۰	O
۲,۲۷ ۱,۳۲ ۰,۹۵	CA ۱۹-۹	۸۰۱۸۳۵	O
۲,۲۷ ۱,۳۲ ۰,۹۵	CA ۱۵-۳	۸۰۱۸۴۰	O
۲,۲۷ ۱,۳۲ ۰,۹۵	CA ۱۲۵	۸۰۱۸۴۵	O
۲,۲۱ ۱,۰۲ ۱,۱۹	تومورمارکرها درج نشده دیگر	۸۰۱۸۵۰	O
۱,۸۵ ۰,۵۱ ۱,۳۴	Cyfra ۲۱-۱	۸۰۱۸۵۵	O *

خون‌شناسی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۳۴ ۰,۱۵ ۰,۱۹	CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و دیفرانسیاسیون	۸۰۲۰۰۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۹ ۰,۰۸ ۰,۱۱	شمارش WBC به تنهایی	۸۰۲۰۰۵	O
۰,۰۸ ۰,۰۳ ۰,۰۵	اندازه گیری هموگلوبین	۸۰۲۰۱۰	O
۰,۰۸ ۰,۰۳ ۰,۰۵	اندازه گیری هماتوکریت	۸۰۲۰۱۵	O
۰,۲۰ ۰,۰۷ ۰,۱۳	شمارش رتیکولوسیت‌ها	۸۰۲۰۲۰	O
۰,۱۲ ۰,۰۳ ۰,۰۹	شمارش پلاکت‌ها	۸۰۲۰۲۵	O
۰,۱۱ ۰,۰۴ ۰,۰۷	سدیمانتاسیون	۸۰۲۰۳۰	O
۰,۳۴ ۰,۱۴ ۰,۲۰	تجسس سلول LE	۸۰۲۰۳۵	O
۰,۱۱ ۰,۰۳ ۰,۰۸	شمارش ائوزینوفیل خون در میلی متر مکعب	۸۰۲۰۴۰	O
۰,۱۶ ۰,۰۳ ۰,۱۳	شمارش ائوزینوفیل در ترشحات بینی	۸۰۲۰۴۵	O
۰,۱۶ ۰,۰۳ ۰,۱۳	شمارش ائوزینوفیل در ادرار	۸۰۲۰۵۰	O
۰,۱۷ ۰,۰۵ ۰,۱۲	تست شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	۸۰۲۰۵۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۱ ۰,۰۷ ۰,۱۴	Sickle Prep	۸۰۲۰۶۰	O
۰,۱۷ ۰,۰۳ ۰,۱۴	هموگلوبین پلاسما	۸۰۲۰۶۵	O
۰,۲۰ ۰,۰۷ ۰,۱۳	آزمایش مستقیم خون از نظر انگل‌ها، نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	۸۰۲۰۷۰	O
۰,۰۹ ۰,۰۲ ۰,۰۷	تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	۸۰۲۰۷۵	O
۰,۸۱ ۰,۱۷ ۰,۶۴	Red Cell Mass	۸۰۲۰۸۰	O
۰,۸۱ ۰,۱۷ ۰,۶۴	Total Blood Volume	۸۰۲۰۸۵	O
۰,۸۱ ۰,۱۷ ۰,۶۴	Total Plasma Volume	۸۰۲۰۹۰	O
۰,۱۲ ۰,۰۳ ۰,۰۹	شمارش هر یک از پارامترهای خون	۸۰۲۰۹۵	O *

انعقاد

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۱ ۰,۰۴ ۰,۰۷	تعیین زمان سیلان خون (BT)	۸۰۲۲۰۰	O
۰,۱۶ ۰,۰۵ ۰,۱۱	زمان سیلان با روش IVY	۸۰۲۲۰۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۵ ۰,۰۵ ۰,۱۰	زمان انعقاد خون (CT)	۸۰۲۲۱۰	O
۰,۳۶ ۰,۱۲ ۰,۲۴	PT با تعیین میزان I.N.R	۸۰۲۲۱۵	O
۰,۳۵ ۰,۱۱ ۰,۲۴	PTT	۸۰۲۲۲۰	O
۰,۴۲ ۰,۱۳ ۰,۲۹	تعیین مقدار فیبرینوژن	۸۰۲۲۲۵	O
۰,۱۱ ۰,۰۲ ۰,۰۹	تست حل شدن فیبرین	۸۰۲۲۳۰	O
۰,۲۰ ۰,۰۴ ۰,۱۶	تست مصرف پروترومبین	۸۰۲۲۳۵	O
۰,۳۲ ۰,۰۷ ۰,۲۵	تعیین زمان ترومبین	۸۰۲۲۴۰	O
۰,۲۰ ۰,۰۴ ۰,۱۶	تعیین زمان رپتیلاز	۸۰۲۲۴۵	O
۲,۶۹ ۰,۵۶ ۲,۱۳	تعیین میزان فاکتورهای انعقادی هر یک به تنهایی (کمی)	۸۰۲۲۵۰	O
۰,۵۴ ۰,۱۱ ۰,۴۳	بررسی مواد حاصل از تخریب فیبرین FDP	۸۰۲۲۵۵	O
۰,۳۸ ۰,۰۸ ۰,۳۰	لیز شدن اوگلوبولین (ELT)	۸۰۲۲۶۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۶۲ ۰,۱۳ ۰,۴۹	اندازه‌گیری فاکتور ون ویلبراند	۸۰۲۲۶۵	O
۰,۵۴ ۰,۱۱ ۰,۴۳	میزان فاکتور XIII (کیفی)	۸۰۲۲۷۰	O
۰,۲۴ ۰,۰۵ ۰,۱۹	میزان فاکتور III پلاکتی	۸۰۲۲۷۵	O
۲,۳۴ ۰,۷۲ ۱,۶۲	میزان پروتئین C	۸۰۲۲۸۰	O
۲,۳۴ ۰,۷۲ ۱,۶۲	میزان پروتئین S	۸۰۲۲۸۵	O
۲,۴۶ ۰,۷۵ ۱,۷۱	آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و ون ویلبراند فاکتور	۸۰۲۲۹۰	O
۰,۳۹ ۰,۰۸ ۰,۳۱	تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف	۸۰۲۲۹۵	O
۰,۲۵ ۰,۰۵ ۰,۲۰	تست چسبندگی پلاکت	۸۰۲۳۰۰	O
۰,۱۴ ۰,۰۲ ۰,۱۲	تست رکالسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	۸۰۲۳۰۵	O
۰,۸۵ ۰,۲۶ ۰,۵۹	اندازه‌گیری آنتی ژن هر کدام از فاکتورهای انعقادی با روش راکت ایمنوالکتروفورزیس	۸۰۲۳۱۰	O
۰,۰۹ ۰,۰۲ ۰,۰۷	جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۸۰۲۳۱۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۸۱ ۰,۷۳ ۲,۰۸	آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	۸۰۲۳۲۰	O
۰,۸۴ ۰,۲۲ ۰,۶۲	آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۸۰۲۳۲۵	O
۲,۰۵ ۰,۳۱ ۱,۷۴	تعیین مقدار D-Dimer	۸۰۲۳۳۰	O
۰,۶۱ ۰,۱۶ ۰,۴۵	اندازه‌گیری (PVO-ELT (Post Venous Occlusion Euglobulin LysisTime)	۸۰۲۳۳۵	O
۰,۳۲ ۰,۰۷ ۰,۲۵	اندازه‌گیری (Plasminogen Activator Inhibitor)	۸۰۲۳۴۰	O
۱,۴۶ ۰,۲۲ ۱,۲۴	اندازه‌گیری (Tissue Plasminogen Activator) TPA	۸۰۲۳۴۵	O
۱,۱۵ ۰,۳۰ ۰,۸۵	(Activated Protein C Resistance) APC-R	۸۰۲۳۵۰	O
۱,۶۵ ۰,۴۵ ۱,۲۰	Functional Clotting Protein	۸۰۲۳۵۵	O *
۱,۰۵ ۰,۲۹ ۰,۷۶	Plasmin Inhibitor	۸۰۲۳۶۰	O *
۱,۸۳ ۰,۵۰ ۱,۳۳	Heparin Level	۸۰۲۳۶۵	O *
۱,۸۳ ۰,۵۰ ۱,۳۳	فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هپاتو کمپلکس)	۸۰۲۳۷۰	O *

بانک خون

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۳۵ ۰,۱۲ ۰,۲۳	تعیین گروه خون A,B,O,Rh,DU	۸۰۲۵۰۰	O
۰,۱۵ ۰,۰۳ ۰,۱۲	تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c): هر کدام	۸۰۲۵۰۵	O
۰,۲۷ ۰,۰۶ ۰,۲۱	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	۸۰۲۵۱۰	O
۰,۵۸ ۰,۲۰ ۰,۳۸	کراسماچ استاندارد	۸۰۲۵۱۵	O
۲,۰۴ ۰,۴۳ ۱,۶۱	کراسماچ به روش فلوسایتومتری	۸۰۲۵۲۰	O
۰,۱۸ ۰,۰۶ ۰,۱۲	تست کومبس مستقیم	۸۰۲۵۲۵	O
۰,۳۷ ۰,۱۴ ۰,۲۳	تست کومبس غیرمستقیم	۸۰۲۵۳۰	O
۰,۱۷ ۰,۰۳ ۰,۱۴	آنتی‌بادی Screening (تجسس آنتی‌بادی)	۸۰۲۵۳۵	O
۰,۲۷ ۰,۰۷ ۰,۲۰	تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	۸۰۲۵۴۰	O
۷,۶۸ ۱,۶۱ ۶,۰۷	رد ابوت Paternity Test	۸۰۲۵۴۵	O
۰,۱۲ ۰,۰۳ ۰,۰۹	FFP شامل آماده‌سازی (گرم کردن) هر واحد	۸۰۲۵۵۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۱۷ ۰,۸۷ ۳,۳۰	پلاسما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	۸۰۲۵۵۵	O
۱,۳۲ ۰,۳۴ ۰,۹۸	انجام تست WBC کراسماچ جهت پیوند	۸۰۲۵۶۰	O
۲,۲۳ ۰,۵۸ ۱,۶۵	Reactive Ab Panel جهت پیوند	۸۰۲۵۶۵	O
۲,۳۱ ۰,۶۰ ۱,۷۱	HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)	۸۰۲۵۷۰	O
۳,۵۳ ۰,۷۴ ۲,۷۹	HLA, Typing ,C,B,A چند آنتی ژن	۸۰۲۵۷۵	O
۵,۱۴ ۰,۹۰ ۴,۲۴	بررسی HLA Typing کلاس I	۸۰۲۵۸۰	O
۷,۴۸ ۱,۱۲ ۶,۳۶	بررسی HLA Typing کلاس II	۸۰۲۵۸۵	O
۲,۰۲ ۰,۵۳ ۱,۴۹	بررسی CD مارکرها به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	۸۰۲۵۹۰	O
۳,۵۹ ۰,۷۵ ۲,۸۴	HLA Typing DQ/DR تنها یک آنتی ژن	۸۰۲۵۹۵	O
۴,۹۰ ۱,۰۳ ۳,۸۷	HLA Typing DQ/DR چند آنتی ژن	۸۰۲۶۰۰	O
۳,۴۹ ۰,۹۱ ۲,۵۸	HLA Typing MLC HLA	۸۰۲۶۰۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۳۷ ۰,۲۹ ۱,۰۸	HLA Typing PLC HLA	۸۰۲۶۱۰	O
۲۳,۷۴ ۴,۹۷ ۱۸,۷۷	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	۸۰۲۶۱۵	O
۱,۵۷ ۰,۳۳ ۱,۲۴	تعیین سکر تور، غیر سکر تور و نیمه سکر تور (بزا)	۸۰۲۶۲۰	O
۰,۴۶ ۰,۱۱ ۰,۳۵	تعیین تیتراژ ImmuneAnti-A, ImmuneAnti-B, ImmuneAnti-A+B هر کدام	۸۰۲۶۲۵	O
۰,۴۷ ۰,۱۰ ۰,۳۷	بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	۸۰۲۶۳۰	O
۰,۵۷ ۰,۱۷ ۰,۴۰	فصد درمانی	۸۰۲۶۳۵	O
۰,۴۶ ۰,۱۲ ۰,۳۴	انجام CIC در خون (Circulating Immune Complex)	۸۰۲۶۴۰	O
۰,۲۴ ۰,۰۴ ۰,۲۰	اتوهمولیز	۸۰۲۶۴۵	O
۱,۹۷ ۰,۵۴ ۱,۴۳	شستشوی خون هر واحد	۸۰۲۶۵۰	O *

سرولوژی و ایمنولوژی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۹ ۰,۰۷ ۰,۱۲	CRP به روش کیفی	۸۰۲۸۰۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰.۸۶ ۰.۳۳ ۰.۵۳	CRP به روش کمی	۸۰۲۸۰۵	O
۰.۱۹ ۰.۰۷ ۰.۱۲	RF	۸۰۲۸۱۰	O
۰.۶۱ ۰.۲۰ ۰.۴۱	RF به روش کمی	۸۰۲۸۱۵	O
۰.۱۶ ۰.۰۵ ۰.۱۱	منو تست	۸۰۲۸۲۰	O
۰.۲۴ ۰.۱۰ ۰.۱۴	تست تشخیص سیفلیس مانند VDRL,RPR	۸۰۲۸۲۵	O
۰.۳۴ ۰.۱۴ ۰.۲۰	آزمایش رایب	۸۰۲۸۳۰	O
۰.۵۱ ۰.۲۱ ۰.۳۰	کومبس رایب	۸۰۲۸۳۵	O
۰.۳۴ ۰.۱۲ ۰.۲۲	آزمایش ۲ME	۸۰۲۸۴۰	O
۰.۵۶ ۰.۱۹ ۰.۳۷	ویدال	۸۰۲۸۴۵	O
۰.۳۶ ۰.۱۴ ۰.۲۲	تیترا SO	۸۰۲۸۵۰	O
۰.۴۲ ۰.۱۱ ۰.۳۱	جستجوی آنتی‌بادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	۸۰۲۸۵۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۴ ۰,۰۵ ۰,۰۹	تست توپر کولوز(PPD)	۸۰۲۸۶۰	O
۰,۱۲ ۰,۰۳ ۰,۰۹	تست کازونی	۸۰۲۸۶۵	O
۰,۲۵ ۰,۱۰ ۰,۱۵	Pregnancy Test از طریق ادرار	۸۰۲۸۷۰	O
۰,۴۱ ۰,۱۱ ۰,۳۰	تست حاملگی به روش کمی از طریق ادرار	۸۰۲۸۷۵	O
۰,۸۱ ۰,۲۱ ۰,۶۰	آزمایش ANA به روش ایمونوفلورسانس	۸۰۲۸۸۰	O
۰,۷۲ ۰,۱۹ ۰,۵۳	آزمایش لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۸۰۲۸۸۵	O
۰,۷۸ ۰,۲۰ ۰,۵۸	آزمایش مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۸۰۲۸۹۰	O
۱,۰۲ ۰,۳۵ ۰,۶۷	ANCA	۸۰۲۸۹۵	O
۱,۰۷ ۰,۳۷ ۰,۷۰	NBT	۸۰۲۹۰۰	O
۳,۰۲ ۰,۵۳ ۲,۴۹	Killing	۸۰۲۹۰۵	O
۳,۰۲ ۰,۵۳ ۲,۴۹	Chemotaxia	۸۰۲۹۱۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۲۲ ۰,۳۲ ۰,۹۰	Opsonin	۸۰۲۹۱۵	O
۱,۰۳ ۰,۲۷ ۰,۷۶	فاگوسیتوز	۸۰۲۹۲۰	O
۱,۸۸ ۰,۴۹ ۱,۳۹	بتا-۲- میکروگلوبولین	۸۰۲۹۲۵	O
۰,۳۴ ۰,۰۹ ۰,۲۵	Sucrose Hemolysis Test	۸۰۲۹۳۰	O
۰,۳۱ ۰,۰۶ ۰,۲۵	Hams Test	۸۰۲۹۳۵	O
۰,۴۳ ۰,۱۱ ۰,۳۲	تیتراکتوتینین‌های سرد	۸۰۲۹۴۰	O
۰,۴۳ ۰,۱۱ ۰,۳۲	Cold همولایزین	۸۰۲۹۴۵	O
۱,۰۴ ۰,۲۷ ۰,۷۷	Alpha Heavy Chain	۸۰۲۹۵۰	O
۰,۹۵ ۰,۲۵ ۰,۷۰	Anti-DNA	۸۰۲۹۵۵	O
۳,۵۳ ۰,۹۲ ۲,۶۱	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های DQBI, DQAL, HLA, هر یک به تنهایی	۸۰۲۹۶۰	O
۳,۵۳ ۰,۹۲ ۲,۶۱	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های DRM۳, DRM۲, DRM۱, HLA, هر یک به تنهایی	۸۰۲۹۶۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۴۰ ۱,۱۵ ۳,۲۵	استفاده از PCR برای تشخیص سایر عوامل بیماری	۸۰۲۹۷۰	O
۴,۱۸ ۱,۰۹ ۳,۰۹	فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۸۰۲۹۷۵	O
۲,۷۳ ۰,۷۱ ۲,۰۲	فنوتیپ B-cell و T-cell سایر روش‌ها	۸۰۲۹۸۰	O
۳,۶۰ ۰,۶۳ ۲,۹۷	LTT ترانسفورماسیون لنفوسیتی	۸۰۲۹۸۵	O
۴,۶۸ ۱,۲۲ ۳,۴۶	فنوتیپ T۴ و T۸	۸۰۲۹۹۰	O
۷,۳۷ ۱,۵۴ ۵,۸۳	فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۸۰۲۹۹۵	O
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	روبلا آنتی‌بادی (IgG)	۸۰۳۰۰۰	O
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	روبلا آنتی‌بادی (IgM)	۸۰۳۰۰۵	O
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	آنتی‌بادی CMV(IgG)	۸۰۳۰۱۰	O
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	آنتی‌بادی CMV(IgM)	۸۰۳۰۱۵	O
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی HSV(IgG)	۸۰۳۰۲۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی HSV(IgM)	۸۰۳۰۲۵	O
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی FTA(IgG)	۸۰۳۰۳۰	O
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی FTA(IgM)	۸۰۳۰۳۵	O
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	آنتی‌بادی TOXO(IgG)	۸۰۳۰۴۰	O
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	آنتی‌بادی TOXO(IgM)	۸۰۳۰۴۵	O
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی کلامیدیا (IgG)	۸۰۳۰۵۰	O
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی کلامیدیا (IgA)	۸۰۳۰۵۵	O
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی کلامیدیا (IgM)	۸۰۳۰۶۰	O
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی مایکو پلاسما (IgG)	۸۰۳۰۶۵	O
۱,۲۴ ۰,۳۲ ۰,۹۲	آنتی‌بادی مایکو پلاسما (IgM)	۸۰۳۰۷۰	O
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgM)	۸۰۳۰۷۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgA)	۸۰۳۰۸۰	O
۱,۳۲ ۰,۴۰ ۰,۹۲	آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgM)	۸۰۳۰۸۵	O
۱,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲	تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمنوبلاتینگ	۸۰۳۰۹۰	O
۱,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲	آنتی‌بادی فاسیولا	۸۰۳۰۹۵	O
۱,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲	آنتی‌بادی توکسوکارا	۸۰۳۱۰۰	O
۱,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲	آنتی‌بادی VZV	۸۰۳۱۰۵	O
۱,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲	آنتی‌بادی Mumps	۸۰۳۱۱۰	O
۱,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲	آنتی‌بادی Measles	۸۰۳۱۱۵	O
۱,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲	آنتی‌بادی E.B.V	۸۰۳۱۲۰	O
۱,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲	آنتی‌بادی (IgG,IgM)T.B هر کدام به تنهایی	۸۰۳۱۲۵	O
۱,۱۵ ۰,۳۰ ۰,۸۵	آنتی‌بادی فسفولیپید	۸۰۳۱۳۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰.۹۲ ۰.۲۴ ۰.۶۸	آنتی‌بادی کاردیولیپین	۸۰۳۱۳۵	O
۰.۷۶ ۰.۲۰ ۰.۵۶	AMA (آنتی میتوکندریال آنتی‌بادی)	۸۰۳۱۴۰	O
۰.۷۶ ۰.۲۰ ۰.۵۶	ASM (آنتی‌بادی علیه ماهیچه‌های صاف)	۸۰۳۱۴۵	O
۰.۵۷ ۰.۱۵ ۰.۴۲	تجسس آنتی‌بادی ضد اسپرم	۸۰۳۱۵۰	O
۱.۳۷ ۰.۴۵ ۰.۹۲	آنتی‌بادی تیروگلوبولین	۸۰۳۱۵۵	O
۱.۰۸ ۰.۲۳ ۰.۸۵	آنتی‌بادی کالآزار	۸۰۳۱۶۰	O
۱.۱۱ ۰.۲۶ ۰.۸۵	آنتی‌بادی بر علیه Amoebiasis	۸۰۳۱۶۵	O
۱.۱۱ ۰.۲۶ ۰.۸۵	آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک	۸۰۳۱۷۰	O
۰.۷۶ ۰.۱۳ ۰.۶۳	تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	۸۰۳۱۷۵	O
۱.۰۳ ۰.۱۸ ۰.۸۵	لوپوس آنتی کوآگولانت	۸۰۳۱۸۰	O
۲.۰۴ ۰.۷۱ ۱.۳۳	HIV-MIX به روش الیزا	۸۰۳۱۸۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۰۴ ۰,۷۱ ۱,۳۳	HIV- P۲۴ آنتی ژن به روش الیزا	۸۰۳۱۹۰	O
۲,۰۴ ۰,۷۱ ۱,۳۳	آنتی HBC (IgM) به روش الیزا	۸۰۳۱۹۵	O
۲,۰۴ ۰,۷۱ ۱,۳۳	HAV به روش الیزا	۸۰۳۲۰۰	O
۲,۰۴ ۰,۷۱ ۱,۳۳	HBSAg به روش الیزا	۸۰۳۲۰۵	O
۲,۰۴ ۰,۷۱ ۱,۳۳	HBeAg به روش الیزا	۸۰۳۲۱۰	O
۲,۰۴ ۰,۷۱ ۱,۳۳	Anti -HBe به روش الیزا	۸۰۳۲۱۵	O
۲,۰۴ ۰,۷۱ ۱,۳۳	Anti-HBs به روش الیزا	۸۰۳۲۲۰	O
۲,۰۴ ۰,۷۱ ۱,۳۳	Anti-HBc به روش الیزا	۸۰۳۲۲۵	O
۱,۶۱ ۰,۲۸ ۱,۳۳	آنتی HBC اندازه‌گیری آنتی اکسیدان‌ها	۸۰۳۲۳۰	O
۲,۴۶ ۰,۴۳ ۲,۰۳	تست تاییدی HIV یا HCV یا WesternBlot...	۸۰۳۲۳۵	O
۱,۶۱ ۰,۲۸ ۱,۳۳	HTLV-I به روش الیزا	۸۰۳۲۴۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۶۱ ۰,۲۸ ۱,۳۳	HTLV-II به روش الیزا	۸۰۳۲۴۵	O
۱,۶۱ ۰,۲۸ ۱,۳۳	HEV یا HDV به روش الیزا	۸۰۳۲۵۰	O
۲,۷۷ ۰,۹۶ ۱,۸۱	Anti-HCV به روش الیزا	۸۰۳۲۵۵	O
۲,۰۷ ۰,۷۹ ۱,۲۸	آزمایش IgE به روش RIA یا الیزا	۸۰۳۲۶۰	O
۰,۹۲ ۰,۲۴ ۰,۶۸	آزمایش CH ۵۰ به روش الیزا	۸۰۳۲۶۵	O
۰,۸۸ ۰,۲۳ ۰,۶۵	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۸۰۳۲۷۰	O
۱,۰۳ ۰,۲۷ ۰,۷۶	آزمایش IgM, IgA, IgG به روش RID؛ هر کدام	۸۰۳۲۷۵	O
۱,۷۶ ۰,۴۶ ۱,۳۰	آزمایش IgM, IgA, IgG, IgD به روش ELISA؛ هر کدام	۸۰۳۲۸۰	O
۱,۳۰ ۰,۴۵ ۰,۸۵	آزمایش C۹, C۸, C۷, C۶, C۴, C۳- تراسفرین به روش RID و EIA؛ هر کدام	۸۰۳۲۸۵	O
۱,۰۸ ۰,۲۳ ۰,۸۵	Clq	۸۰۳۲۹۰	O
۰,۹۹ ۰,۲۶ ۰,۷۳	آلفا-۱-آنتی تریپسین	۸۰۳۲۹۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۸۰ ۰,۴۷ ۱,۳۳	ساب کلاس‌های ایمونوگلوبولین‌ها مانند IgG ۱,۲,۳,۴	۸۰۳۳۰۰	O
۰,۹۲ ۰,۱۹ ۰,۷۳	ژل دیفوژن کیفی (روش اشترلونی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتی‌ژن	۸۰۳۳۰۵	O
۱,۶۸ ۰,۴۴ ۱,۲۴	MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	۸۰۳۳۱۰	O
۰,۰۹ ۰,۰۲ ۰,۰۷	کرایوگلوبولین (کیفی)	۸۰۳۳۱۵	O
۰,۳۴ ۰,۰۹ ۰,۲۵	کرایوفیبرینوژن (کمی)	۸۰۳۳۲۰	O
۱,۳۱ ۰,۳۶ ۰,۹۵	High Sensitive CRP	۸۰۳۳۲۵	O *
۱,۴۳ ۰,۳۹ ۱,۰۴	C۱ Inhibitor	۸۰۳۳۳۰	O *
۱,۲۴ ۰,۳۴ ۰,۹۰	Anti MPO (واسکولایتیس)	۸۰۳۳۳۵	O *
۱,۵۷ ۰,۴۳ ۱,۱۴	PAPP-A	۸۰۳۳۴۰	O *
۱,۲۳ ۰,۳۴ ۰,۸۹	Anti Smith Ab.	۸۰۳۳۴۵	O *
۱,۷۱ ۰,۴۷ ۱,۲۴	LM Ab. (Liver-idney-Microsomal)	۸۰۳۳۵۰	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰.۷۹ ۰.۲۲ ۰.۵۷	Anti Parietal Ab.	۸۰۳۳۵۵	O *
۰.۷۹ ۰.۲۲ ۰.۵۷	GBM Ab.	۸۰۳۳۶۰	O *
۱.۳۱ ۰.۳۶ ۰.۹۵	Pemphigus Ab	۸۰۳۳۶۵	O *
۱.۳۶ ۰.۳۷ ۰.۹۹	Anti Endomesial Ab.(G or A or M)	۸۰۳۳۷۰	O *
۱.۳۶ ۰.۳۷ ۰.۹۹	Anti Gliadin Ab.(G or A or M) هر کدام به تنهایی	۸۰۳۳۷۵	O *
۰.۲۹ ۰.۰۸ ۰.۲۱	DNPH Test	۸۰۳۳۸۰	O *
۹.۱۹ ۲.۵۳ ۶.۶۶	تست آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	۸۰۳۳۸۵	O *
۱.۷۰ ۰.۴۷ ۱.۲۳	Anti SCL-۷۰ Ab.	۸۰۳۳۹۵	O *
۱.۷۰ ۰.۴۷ ۱.۲۳	SSA-RO	۸۰۳۴۰۰	O *
۱.۷۰ ۰.۴۷ ۱.۲۳	SSA-LA	۸۰۳۴۰۵	O *
۱.۷۰ ۰.۴۷ ۱.۲۳	S/m RNP	۸۰۳۴۱۰	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱,۷۰ ۰,۴۷ ۱,۲۳	Anti Jo۱	۸۰۳۴۱۵	O *
۱,۷۰ ۰,۴۷ ۱,۲۳	ENA profile	۸۰۳۴۲۰	O *
۲,۶۲ ۰,۷۲ ۱,۹۰	Anti CCP (CPA)	۸۰۳۴۲۵	O *
۱,۳۱ ۰,۳۶ ۰,۹۵	Anti Betta-۲ Glycoprotein (IgA)	۸۰۳۴۳۰	O *
۱,۳۱ ۰,۳۶ ۰,۹۵	Anti Centromer- CREST	۸۰۳۴۳۵	O *
۲,۶۲ ۰,۷۲ ۱,۹۰	Osteocalcin	۸۰۳۴۴۰	O *
۰,۷۹ ۰,۲۲ ۰,۵۷	ASCA	۸۰۳۴۴۵	O *
۲,۶۲ ۰,۷۲ ۱,۹۰	CTX (Carboxy Terminal Telo peptide)	۸۰۳۴۵۰	O *
۱,۲۴ ۰,۳۴ ۰,۹۰	Pr-۳	۸۰۳۴۵۵	O *
۶,۵۷ ۱,۸۱ ۴,۷۶	Anti Interferon B	۸۰۳۴۶۰	O *
۵۲,۵۴ ۱۴,۴۵ ۳۸,۰۹	HLA ABC با ۹۶ پرایمر PCR به روش	۸۰۳۴۶۵	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲۶,۲۸ ۷,۲۳ ۱۹,۰۵	HCV Genotyping	۸۰۳۴۷۰	O *
۱۵,۷۷ ۴,۳۴ ۱۱,۴۳	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	۸۰۳۴۷۵	O *
۱,۱۷ ۰,۳۲ ۰,۸۵	Anti T.B (IgG)	۸۰۳۴۸۰	O *
۱,۱۷ ۰,۳۲ ۰,۸۵	Anti T.B(IgA)	۸۰۳۴۸۵	O *
۱,۱۷ ۰,۳۲ ۰,۸۵	Anti T.B (IgM)	۸۰۳۴۹۰	O *
۱,۲۸ ۰,۳۵ ۰,۹۳	Anti Brucella (IgG,IgA,IgM)؛ هر کدام به تنهایی	۸۰۳۴۹۵	O *
۲,۲۸ ۰,۶۳ ۱,۶۵	Anti HAV (IgM)	۸۰۳۵۰۰	O *
۱,۲۶ ۰,۳۵ ۰,۹۱	Anti ds DNA	۸۰۳۵۰۵	O *
۸,۰۰ ۲,۲۰ ۵,۸۰	Anti Mullerian Ab (Each Class)	۸۰۳۵۱۰	O *
۲,۲۹ ۰,۶۳ ۱,۶۶	Anti Pneumonia (Each Class)	۸۰۳۵۱۵	O *
۱,۳۷ ۰,۳۸ ۰,۹۹	Diphtheria Ab. (Each Class)	۸۰۳۵۲۰	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۱۱ ۱,۱۳ ۲,۹۸	Anti GM۱ (Each Class)	۸۰۳۵۲۵	O *
۹,۱۴ ۲,۵۱ ۶,۶۳	Anti Acetylcholine Receptor Ab. (Each Class)	۸۰۳۵۳۰	O *
۶,۸۶ ۱,۸۹ ۴,۹۷	Inhibin A	۸۰۳۵۳۵	O *
۶,۸۶ ۱,۸۹ ۴,۹۷	Leptin	۸۰۳۵۴۰	O *
۱,۳۷ ۰,۳۸ ۰,۹۹	Tetanus Ab. (Each Class)	۸۰۳۵۴۵	O *
۲,۱۵ ۰,۵۹ ۱,۵۶	Anti Lyme (IgG or IgM)؛ هر کدام	۸۰۳۵۵۰	O *
۱,۴۳ ۰,۳۹ ۱,۰۴	NGAL	۸۰۳۵۵۵	O *
۲,۰۰ ۰,۵۵ ۱,۴۵	H. pylori Stool Ag.	۸۰۳۵۶۰	O *
۱,۱۴ ۰,۳۱ ۰,۸۳	Interleukins؛ هر کدام	۸۰۳۵۶۵	O *
۲,۸۶ ۰,۷۹ ۲,۰۷	P۱۶	۸۰۳۵۷۰	O *
۲۸,۵۸ ۷,۸۶ ۲۰,۷۲	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۸۰۳۵۷۵	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷,۱۵ ۴,۷۲ ۱۲,۴۳	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۸۰۳۵۸۰	O *
۲,۱۰ ۰,۵۸ ۱,۵۲	MAR Test (IgG)	۸۰۳۵۸۵	O *
۲,۱۰ ۰,۵۸ ۱,۵۲	MAR Test (IgA)	۸۰۳۵۹۰	O *
۲,۱۰ ۰,۵۸ ۱,۵۲	MAR Test (IgM)	۸۰۳۵۹۵	O *
۱,۱۴ ۰,۳۱ ۰,۸۳	Semen Analysis (با استفاده از دستگاه‌های خودکار)	۸۰۳۶۰۰	O *
۴,۵۸ ۱,۲۶ ۳,۳۲	Urea Breath Test	۸۰۳۶۰۵	O *
۳,۵۷ ۰,۹۸ ۲,۵۹	Sperm Washing (Swim Down Method)	۸۰۳۶۱۰	O *
۲,۸۶ ۰,۷۹ ۲,۰۷	Sperm Washing (Swim Up Method)	۸۰۳۶۱۵	O *
۲,۹۵ ۰,۸۱ ۲,۱۴	Anti-Borrelia (IgM, IgG)	۸۰۳۶۲۰	O *
۱,۵۶ ۰,۴۳ ۱,۱۳	Anti-Tissue Transglutamiase (IgA, IgG)	۸۰۳۶۲۵	O *
۱,۸۵ ۰,۵۱ ۱,۳۴	Anti-TPO	۸۰۳۶۳۰	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۴۴ ۱,۲۲ ۳,۲۲	C.difficil Antigen in Stool	۸۰۳۶۳۵	O *
۷,۴۱ ۲,۰۴ ۵,۳۷	Calprotectin In stool	۸۰۳۶۴۰	O *
۵,۹۲ ۱,۶۳ ۴,۲۹	Clostridium difficile toxin A&B	۸۰۳۶۴۵	O *
۴,۱۴ ۱,۱۴ ۳,۰۰	CMV Ag	۸۰۳۶۵۰	O *
۷,۴۱ ۲,۰۴ ۵,۳۷	Human Epididymis Protein ε, HEε	۸۰۳۶۵۵	O *
۱۰,۳۶ ۲,۸۵ ۷,۵۱	NT-PRO-BNP	۸۰۳۶۶۰	O *
۵,۰۴ ۱,۳۹ ۳,۶۵	Nuclear matrix protein (NMP۲۲)	۸۰۳۶۶۵	O *
۶,۶۶ ۱,۸۳ ۴,۸۳	Pro-calcitonin	۸۰۳۶۷۰	O *
۲,۵۸ ۰,۷۱ ۱,۸۷	SCL ۱ Ab.	۸۰۳۶۷۵	O *
۰,۵۶ ۰,۱۵ ۰,۴۱	Xylocaine test	۸۰۳۶۸۰	O *

میکروبی‌شناسی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۴۲ ۰,۱۹ ۰,۲۳	کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی‌بیوگرام	۸۰۴۰۰۰	O
۰,۸۹ ۰,۴۱ ۰,۴۸	کشت مدفوع و آنتی‌بیوگرام هر بار	۸۰۴۰۰۵	O
۱,۰۷ ۰,۴۶ ۰,۶۱	کشت خون و آنتی‌بیوگرام هر بار	۸۰۴۰۱۰	O
۰,۸۹ ۰,۳۹ ۰,۵۰	کشت گلو	۸۰۴۰۱۵	O
۰,۹۵ ۰,۳۰ ۰,۶۵	کشت سالک (لشمانیا)	۸۰۴۰۲۰	O
۰,۲۳ ۰,۰۹ ۰,۱۴	بررسی مستقیم زخم از نظر سالک	۸۰۴۰۲۵	O
۱,۰۴ ۰,۴۲ ۰,۶۲	کشت بی‌هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	۸۰۴۰۳۰	O
۰,۴۶ ۰,۲۰ ۰,۲۶	کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر باکتری	۸۰۴۰۳۵	O
۰,۴۶ ۰,۲۰ ۰,۲۶	کشت واژن	۸۰۴۰۴۰	O
۰,۴۸ ۰,۱۳ ۰,۳۵	شیگلا (تعیین گروه)	۸۰۴۰۴۵	O
۰,۱۴ ۰,۰۵ ۰,۰۹	اوره آز برای هلیکوباکتر	۸۰۴۰۵۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۸۷ ۰,۳۰ ۰,۵۷	هلیکوباکتر پیلوری، تست تنفسی شامل کیت جمع‌آوری نمونه دارویی و هوای تنفسی	۸۰۴۰۵۵	O
۰,۶۹ ۰,۲۳ ۰,۴۶	مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۸۰۴۰۶۰	O
۰,۷۱ ۰,۲۵ ۰,۴۶	کشت کلامیدیا	۸۰۴۰۶۵	O
۰,۷۱ ۰,۲۵ ۰,۴۶	کشت مایکوپلاسم	۸۰۴۰۷۰	O
۲,۲۲ ۱,۰۶ ۱,۱۶	آزمایش BK (باسیل کخ) مستقیم	۸۰۴۰۷۵	O
۶,۳۸ ۳,۴۸ ۲,۹۰	کشت و آنتی-بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۸۰۴۰۸۰	O
۴,۸۸ ۱,۰۲ ۳,۸۶	آنتی بیوگرام میکروب سل	۸۰۴۰۸۵	O
۰,۲۴ ۰,۱۰ ۰,۱۴	آزمایش مستقیم قارچ	۸۰۴۰۹۰	O
۰,۷۷ ۰,۳۱ ۰,۴۶	کشت از نظر قارچ	۸۰۴۰۹۵	O
۰,۲۴ ۰,۱۲ ۰,۱۲	آزمایش مدفوع از نظر انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۸۰۴۱۰۰	O
۰,۱۸ ۰,۱۰ ۰,۰۸	تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۸۰۴۱۰۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۱۶ ۰,۰۵ ۰,۱۱	اسکاج تست	۸۰۴۱۱۰	O
۰,۲۸ ۰,۱۱ ۰,۱۷	گرفتن نمونه و بررسی جهت حشره گال	۸۰۴۱۱۵	O
۰,۸۲ ۰,۲۵ ۰,۵۷	تعیین میزان چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۸۰۴۱۲۰	O
۱۰,۱۹ ۱,۵۵ ۸,۶۴	تشخیص ویروس، کشت سلولی و مراقبت	۸۰۴۱۲۵	O
۱,۳۱ ۰,۳۶ ۰,۹۵	Ureoplasma urealyticum Culture	۸۰۴۱۳۰	O*
۱,۳۱ ۰,۳۶ ۰,۹۵	Mycoplasma hominis Culture	۸۰۴۱۳۵	O*
۱,۵۷ ۰,۴۳ ۱,۱۴	تست افتراقی BK	۸۰۴۱۴۰	O*
۰,۳۹ ۰,۱۱ ۰,۲۸	کشت آمیب	۸۰۴۱۴۵	O*
۰,۶۵ ۰,۱۸ ۰,۴۷	کشت ترشح گلو از نظر دیفتیری	۸۰۴۱۵۰	O*
۰,۵۰ ۰,۱۴ ۰,۳۶	کشت لیستریا	۸۰۴۱۵۵	O*
۰,۶۵ ۰,۱۸ ۰,۴۷	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	۸۰۴۱۶۰	O*

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶,۵۷ ۱,۸۱ ۴,۷۶	UBT (Urea Breath Test) با استفاده از کربن ۱۴	۸۰۴۱۶۵	O *
۲,۶۲ ۰,۷۲ ۱,۹۰	E- Test برای هر آنتی بیوتیک	۸۰۴۱۷۰	O *
۱,۴۹ ۰,۴۱ ۱,۰۸	تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسانس	۸۰۴۱۷۵	O *
۰,۴۱ ۰,۱۱ ۰,۳۰	Leishman Body DIRECT SMEAR	۸۰۴۱۸۰	O *

آزمایشهای متفرقه

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۳۱ ۰,۰۸ ۰,۲۳	آزمایش کامل اسپرم	۸۰۴۴۰۰	O
۱,۳۱ ۰,۳۴ ۰,۹۷	بررسی حجم، شمارش حرکت و مورفولوژی اسپرم به طور کامل	۸۰۴۴۰۵	O
۰,۱۷ ۰,۰۴ ۰,۱۳	اندازه‌گیری فروکتوز مایع منی	۸۰۴۴۱۰	O
۰,۳۹ ۰,۱۶ ۰,۲۳	تست بعد از مقاربت (PCT)	۸۰۴۴۱۵	O
۰,۵۲ ۰,۲۷ ۰,۲۵	آزمایشات روتین مایعات بدن: شامل نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت مایع پلور و قند، پروتئین و شمارش گلبول‌ها	۸۰۴۴۲۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۲ ۰,۰۸ ۰,۱۴	آزمایش مستقیم از ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۸۰۴۴۲۵	O
۲,۸۷ ۰,۷۵ ۲,۱۲	Hypo Osmotic Swelling Test (HOS)	۸۰۴۴۳۰	O *

سیتوژنتیک

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۵۸ ۰,۱۵ ۰,۴۳	پذیرش سیتوژنتیک	۸۰۴۶۰۰	O
۵,۴۰ ۱,۴۱ ۳,۹۹	کشت لنفوسیت‌های خون محیطی برای ناهنجاری‌های کروموزومی حداقل دو کشت	۸۰۴۶۰۵	O
۷,۷۱ ۲,۰۱ ۵,۷۰	بررسی شکستگی کروموزوم-FragX (چهار کشت)	۸۰۴۶۱۰	O
۵,۷۵ ۱,۵۰ ۴,۲۵	شکندگی کروموزوم‌ها (فانکونی- سندروم بلوم...) (چهار کشت)	۸۰۴۶۱۵	O
۱۵,۲۶ ۳,۹۸ ۱۱,۲۸	کشت پوست و هر بافت توپر دیگر	۸۰۴۶۲۰	O
۱۶,۹۵ ۴,۴۲ ۱۲,۵۳	کشت سلول‌های پرزهای جفتی	۸۰۴۶۲۵	O
۱۹,۹۷ ۵,۲۱ ۱۴,۷۶	کشت سلول‌های مایع آمنیون	۸۰۴۶۳۰	O
۱۶,۰۳ ۴,۱۸ ۱۱,۸۵	کشت سلول‌های مغز استخوان	۸۰۴۶۳۵	O

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۸۰۴۶۴۰	بافت‌های مختلف (طبیعی و تومورال)	۱۴,۰۳ ۳,۶۶ ۱۰,۳۷

بررسی کروموزومی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
O	۸۰۴۸۰۰	بررسی کروموزومی برای سندرم‌های شکنندگی کروموزوم بررسی کلی ۲۵ سلول (SCE، شکنندگی و مطالعه دقیق ۵ سلول یک کاریوتایپ با روش نواری) نمونه سندروم بلوم	۱۰,۰۲ ۲,۶۱ ۷,۴۱
O	۸۰۴۸۰۵	بررسی کروموزومی برای سندرم‌های شکنندگی کروموزوم بررسی ۱۰۰ سلول و مطالعه دقیق ۲۰ سلول دوکاریوتایپ (کم خونی فانکونی، آناکسی تلاژکتازی)	۱۳,۸۷ ۳,۶۲ ۱۰,۲۵
O	۸۰۴۸۱۰	بررسی شکنندگی کروموزوم (FragX) بررسی کلی ۱۰۰ سلول و مطالعه ۲۰ سلول دوکاریوتایپ با روش نواری	۱۳,۸۷ ۳,۶۲ ۱۰,۲۵
O	۸۰۴۸۱۵	بررسی ۱۰-۱۵ سلول دوکاریوتایپ با روش نواری (سیتوژنتیک روتین)	۷,۴۴ ۱,۹۴ ۵,۵۰
O	۸۰۴۸۲۰	بررسی کلی ۵۰ سلول برای موزائیکسم دوکاریوتایپ با روش نواری	۱۲,۳۹ ۳,۲۳ ۹,۱۶
O	۸۰۴۸۲۵	بررسی سلول‌های مایع آمنیون و پرزهای جفتی (۱۵ سلول) یک کاریوتایپ با روش نواری	۳۴,۶۶ ۹,۰۴ ۲۵,۶۲
O	۸۰۴۸۳۰	کاریوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۶,۸۲ ۱,۷۸ ۵,۰۴
O	۸۰۴۸۳۵	روش نواری اختصاصی اضافی برای هر روش	۱,۵۳ ۰,۴۰ ۱,۱۳
O	۸۰۴۸۴۰	FISH برای هر probe	۱۲,۳۹ ۳,۲۳ ۹,۱۶

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۴,۸۷ ۳,۸۸ ۱۰,۹۹	بررسی سلول‌های اضافی بیش از ۱۵ سلول	۸۰۴۸۴۵	O
۷,۹۰ ۲,۰۶ ۵,۸۴	مطالعه با قدرت تفکیک بالا	۸۰۴۸۵۰	O
۱۶,۷۴ ۴,۳۷ ۱۲,۳۷	سایر مطالعات سیتوژنتیک	۸۰۴۸۵۵	O

آزمایشات ژنتیک مولکولی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶,۳۰ ۱,۶۴ ۴,۶۶	استخراج DNA	۸۰۵۰۰۰	O
۵,۹۵ ۱,۵۵ ۴,۴۰	استخراج RNA	۸۰۵۰۰۵	O
۶,۱۴ ۱,۶۰ ۴,۵۴	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP	۸۰۵۰۱۰	O
۱,۸۸ ۰,۴۹ ۱,۳۹	بررسی متیلاسیون	۸۰۵۰۱۵	O
۱,۸۸ ۰,۴۹ ۱,۳۹	تکنیک ساترن	۸۰۵۰۲۰	O
۱۲,۳۹ ۳,۲۳ ۹,۱۶	دات بلات یا اسلات بلات	۸۰۵۰۲۵	O
۳۰,۹۸ ۸,۰۸ ۲۲,۹۰	بررسی میکرودلسیون‌ها (ترکیبی از PCR و ساترن بلات)	۸۰۵۰۳۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۱۱ ۰,۵۵ ۱,۵۶	بررسی حذف از طریق PCR	۸۰۵۰۳۵	O
۱۹,۴۳ ۵,۰۷ ۱۴,۳۶	بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	۸۰۵۰۴۰	O
۱۴,۳۷ ۳,۷۵ ۱۰,۶۲	بررسی تکرارهای ژنومی	۸۰۵۰۴۵	O
۹,۳۷ ۲,۴۴ ۶,۹۳	تعیین نوع DNA	۸۰۵۰۵۰	O
۳,۴۹ ۰,۹۱ ۲,۵۸	تعیین جهش با روش PCR	۸۰۵۰۵۵	O
۱۴,۷۱ ۳,۸۴ ۱۰,۸۷	کشف جهش با روش SSCP	۸۰۵۰۶۰	O
۱۴,۷۱ ۳,۸۴ ۱۰,۸۷	کشف جهش با روش Denaturing Gradient Gel Electrophoresis	۸۰۵۰۶۵	O
۲۰,۱۲ ۵,۲۵ ۱۴,۸۷	تعیین توالی برای هر نوکلئوتید	۸۰۵۰۷۰	O
۱۲,۳۹ ۳,۲۳ ۹,۱۶	RT/PCR کیفی	۸۰۵۰۷۵	O
۴۰,۳۲ ۱۰,۵۲ ۲۹,۸۰	RT/PCR کمی	۸۰۵۰۸۰	O
۳,۸۶ ۱,۰۱ ۲,۸۵	تفسیر و گزارش	۸۰۵۰۸۵	O

پزشکی قانونی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۲,۷۸ ۰,۹۶ ۱,۸۲	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	۸۰۶۰۰۰	O *
۱,۸۲ ۰,۶۳ ۱,۱۹	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	۸۰۶۰۰۵	O *
۱۱,۹۰ ۴,۱۲ ۷,۷۸	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۸۰۶۰۱۰	O *
۹,۴۸ ۳,۲۸ ۶,۲۰	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۸۰۶۰۱۵	O *
۲,۳۸ ۰,۸۲ ۱,۵۶	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۸۰۶۰۲۰	O *
۱,۱۸ ۰,۴۱ ۰,۷۷	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	۸۰۶۰۲۵	O *
۱,۱۸ ۰,۴۱ ۰,۷۷	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۸۰۶۰۳۰	O *
۳,۹۵ ۱,۳۷ ۲,۵۸	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۸۰۶۰۳۵	O *
۳,۹۵ ۱,۳۷ ۲,۵۸	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۸۰۶۰۴۰	O *
۰,۶۴ ۰,۲۲ ۰,۴۲	تعیین گروه ABH	۸۰۶۰۴۵	O *
۱۶,۰۸ ۴,۴۲ ۱۱,۶۶	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۸۰۶۰۵۰	O *

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۷,۷۰ ۴,۸۷ ۱۲,۸۳	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۸۰۶۰۵۵	O *
۲۰,۹۰ ۵,۷۵ ۱۵,۱۵	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۸۰۶۰۶۰	O *
۱۶,۰۸ ۴,۴۲ ۱۱,۶۶	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۸۰۶۰۶۵	O *
۲۰,۹۰ ۵,۷۵ ۱۵,۱۵	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۸۰۶۰۷۰	O *
۹,۶۵ ۲,۶۵ ۷,۰۰	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۸۰۶۰۷۵	O *
۱,۲۸ ۰,۳۵ ۰,۹۳	تعیین گروه خون لکه و مو	۸۰۶۰۸۰	O *
۱,۲۸ ۰,۳۵ ۰,۹۳	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	۸۰۶۰۸۵	O *
۱,۱۳ ۰,۳۱ ۰,۸۲	تعیین گروه خونی اسپرم	۸۰۶۰۹۰	O *
۱,۱۳ ۰,۳۱ ۰,۸۲	آنتی بادی پلاکتی به روش الایزا	۸۰۶۰۹۵	O *
۱,۴۵ ۰,۴۰ ۱,۰۵	آفرزیس درمانی برای هر جزء و هر واحد خون	۸۰۶۱۰۰	O *

تست‌های غربالگری

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴,۹۷ ۱,۳۷ ۳,۶۰	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBet)	۸۰۶۲۰۰	O *
۶,۳۹ ۱,۷۶ ۴,۶۳	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون aFP+Betatiter+unconjugated Steril	۸۰۶۲۰۵	O *
۱۴,۰۰ ۳,۸۵ ۱۰,۱۵	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل inhibiniA+ aFP+ Beta titer+Unconjugated Steriol	۸۰۶۲۱۰	O *

تشخیص پیش از تولد بیماری‌های ژنتیک

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۱۳۸,۹۴ ۴۹,۳۰ ۸۹,۶۴	بتا تالاسمی / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۸۰۶۵۰۰	O
۵۵,۴۰ ۱۷,۱۹ ۳۸,۲۱	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۰۵	O
۹۳,۵۵ ۲۹,۰۳ ۶۴,۵۲	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۸۰۶۵۱۰	O
۵۷,۷۵ ۱۷,۹۲ ۳۹,۸۳	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۱۵	O
۷۱,۴۸ ۱۸,۵۳ ۵۲,۹۵	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۸۰۶۵۲۰	O
۴۲,۹۴ ۱۰,۵۳ ۳۲,۴۱	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۲۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۶۰,۰۶ ۱۵,۵۷ ۴۴,۴۹	بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۸۰۶۵۳۰	O
۴۶,۶۲ ۱۴,۴۷ ۳۲,۱۵	بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۸۰۶۵۳۵	O
۱۱۵,۹۸ ۴۵,۶۹ ۷۰,۲۹	نقص‌های انعقادی (هموفیلی B:A) / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۸۰۶۵۴۰	O
۲۱,۴۷ ۸,۸۴ ۱۲,۶۳	نقص‌های انعقادی (هموفیلی B:A) / مرحله دوم تعیین جنسیت	۸۰۶۵۴۵	O
۶۲,۵۳ ۲۲,۸۳ ۳۹,۷۰	نقص‌های انعقادی (هموفیلی B:A) / تعیین وضعیت نهایی جنین	۸۰۶۵۵۰	O
۱۳۳,۳۸ ۳۸,۱۱ ۹۵,۲۷	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل: دوشن، بیکر، تالاسمی آلفا / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۸۰۶۵۵۵	O
۲۱,۴۷ ۸,۸۴ ۱۲,۶۳	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل: دوشن، بیکر، تالاسمی آلفا / مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۸۰۶۵۶۰	O
۶۵,۷۰ ۱۷,۹۲ ۴۷,۷۸	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل: دوشن، بیکر، تالاسمی آلفا / مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۸۰۶۵۶۵	O
۱۷۱,۸۸ ۴۶,۸۸ ۱۲۵,۰۰	PKU مرحله اول	۸۰۶۵۷۰	O
۶۵,۹۳ ۱۷,۹۸ ۴۷,۹۵	PKU مرحله دوم	۸۰۶۵۷۵	O

سیتوپاتولوژی

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۴ ۰,۰۰ ۰,۲۴	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۸۰۷۰۰۰	O
۲,۲۰ ۱,۳۵ ۰,۸۵	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	۸۰۷۰۰۵	O
۱,۱۰ ۰,۵۵ ۰,۵۵	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۸۰۷۰۱۰	O
۱,۱۴ ۰,۵۷ ۰,۵۷	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۸۰۷۰۱۵	O
۱,۰۴ ۰,۵۲ ۰,۵۲	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، Drumstics"PMN	۸۰۷۰۲۰	O
۰,۶۶ ۰,۴۴ ۰,۲۲	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Strogenic Maturation Index و Aryopynotic Index)	۸۰۷۰۲۵	O
۰,۶۶ ۰,۴۴ ۰,۲۲	پاپ اسمیر مخصوص مراکز بهداشتی و درمانی	۸۰۷۰۳۰	O
۲,۲۰ ۱,۳۵ ۰,۸۵	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۸۰۷۰۳۵	O
۱,۰۳ ۰,۶۵ ۰,۳۸	برداشت به طریق سوزن ظریف (F.N.A) بافت‌های سطحی نظیر (تیروئید، پستان و پروستات)	۸۰۷۰۴۰	O
۳,۶۴ ۲,۵۰ ۱,۱۴	بررسی میکروسکوپی و گزارش (F.N.A)	۸۰۷۰۴۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۳,۰۴ ۱,۹۵ ۱,۰۹	بیوپسی مغز استخوان بررسی میکروسکوپی و گزارش آن	۸۰۷۰۵۰	O
۳,۷۸ ۲,۲۷ ۱,۵۱	آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) بررسی و گزارش میکروسکوپی	۸۰۷۰۵۵	O
۰,۳۸ ۰,۱۹ ۰,۱۹	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۸۰۷۰۶۰	O
۱,۸۳ ۱,۱۰ ۰,۷۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی)	۸۰۷۰۶۵	O
۳,۱۰ ۱,۹۵ ۱,۱۵	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی)	۸۰۷۰۷۰	O
۴,۵۳ ۳,۰۲ ۱,۵۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی)	۸۰۷۰۷۵	O
۵,۱۴ ۳,۰۰ ۲,۱۴	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی)	۸۰۷۰۸۰	O
۵,۷۷ ۳,۴۶ ۲,۳۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی)	۸۰۷۰۸۵	O
۰,۱۸ ۰,۱۱ ۰,۰۷	عمل دی کالسیفیکاسیون	۸۰۷۰۹۰	O
۰,۴۶ ۰,۲۳ ۰,۲۳	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزم‌ها (مانند گریذلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	۸۰۷۰۹۵	O
۰,۴۶ ۰,۲۳ ۰,۲۳	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	۸۰۷۱۰۰	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰.۴۶ ۰.۲۳ ۰.۲۳	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۸۰۷۱۰۵	O
۰.۴۶ ۰.۲۳ ۰.۲۳	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل دهنده؛ هر یک	۸۰۷۱۱۰	O
۲.۵۸ ۱.۲۹ ۱.۲۹	رنگ‌آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۸۰۷۱۱۵	O
۲.۰۶ ۱.۹۰ ۰.۱۶	مشاوره و گزارش لام‌هایی که در جای دیگری تهیه شده‌اند	۸۰۷۱۲۰	O
۳.۵۴ ۳.۰۰ ۰.۵۴	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۸۰۷۱۲۵	O
۶.۰۹ ۴.۰۶ ۲.۰۳	فروزن سکشن و یا مشاوره در اتاق عمل	۸۰۷۱۳۰	O
۲.۸۵ ۱.۸۳ ۱.۰۲	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی‌بادی	۸۰۷۱۳۵	O
۲.۴۴ ۱.۲۲ ۱.۲۲	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۸۰۷۱۴۰	O
۲.۵۰ ۱.۲۵ ۱.۲۵	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۸۰۷۱۴۵	O
۸.۲۴ ۴.۱۲ ۴.۱۲	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۸۰۷۱۵۰	O
۸.۲۴ ۴.۱۲ ۴.۱۲	میکروسکوپ الکترونی، اسکنینگ	۸۰۷۱۵۵	O

ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰,۲۲ ۰,۲۰ ۰,۰۲	حق حرفه‌ای خدمات آسیب‌شناسی تشریحی	۸۰۷۱۶۰	O *
۵,۵	تفسیر آسپیراسیون	۸۰۹۰۰۵	O
۱,۲	گزارش آسپیراسیون	۸۰۹۰۱۰	O

خدمات آزمایشگاهی ناباروری

ارزش پایه بیمه‌ای	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۷	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	۸۰۹۰۱۵	O *
۰	۶	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	۸۰۹۰۲۰	O *
۰	۴,۵	تشخیص اسپرم از آسپیراسیون اپیدیدیم	۸۰۹۰۲۵	O *
۰	۲۰	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	۸۰۹۰۳۰	O *
۰	۲۵	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۸۰۹۰۳۵	O *
۰	۸	انجماد اسپرم	۸۰۹۰۴۰	O *
۰	۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۸۰۹۰۴۵	O *
۰	۹	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۸۰۹۰۵۰	O *

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۸۰۹۰۵۵	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۹	۰
O *	۸۰۹۰۶۰	کشت تخمک و جنین بیش از ۴ روز	۶	۰
O *	۸۰۹۰۶۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۱,۵	۰
O *	۸۰۹۰۷۰	آنالیز اسپرم با روش کروگی	۱,۵	۰
O *	۸۰۹۰۷۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	۱,۲	۰
O *	۸۰۹۰۸۰	انجماد بافت بیضه	۱۵	۰
O *	۸۰۹۰۸۵	ذخیره‌سازی جنین برای یک‌سال	۴	۰
O *	۸۰۹۰۹۰	ذخیره‌سازی اسپرم و SEX به مدت یک‌سال	۴	۰
O *	۸۰۹۰۹۵	ذخیره‌سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	۴	۰
O *	۸۰۹۱۰۰	ذخیره‌سازی تخمک برای یک‌سال	۴	۰
O *	۸۰۹۱۰۵	ذوب جنین	۱۵	۰
O *	۸۰۹۱۱۰	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۱۰	۰
O *	۸۰۹۱۱۵	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۲۰	۰
O *	۸۰۹۱۲۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۱۰	۰
O *	۸۰۹۱۲۵	ذوب تخمک	۱۵	۰
O *	۸۰۹۱۳۰	انجماد بافت تخمدان	۵۰	۰

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۷۴,۵	PGS تک راند (تا ۵ جنین)	۸۰۹۱۵۵	O *
۰	۸,۲۵	PGS به ازای هر جنین اضافه	۸۰۹۱۶۰	O *
۰	۸,۲۵	PGS راند دوم به ازای هر جنین	۸۰۹۱۶۵	O *
۰	۱۰۵	PGD ترانس لوکیشن - تک راند (تا ۵ جنین)	۸۰۹۱۷۰	O *
۰	۱۳,۷۵	PGD ترانس لوکیشن - به ازای هر جنین اضافه	۸۰۹۱۷۵	O *
۰	۱۳,۷۵	PGD ترانس لوکیشن (راند دوم) به ازای هر جنین	۸۰۹۱۸۰	O *
۰	۸۶	PGD تشخیص جنسیت - تک راند (تا ۵ جنین)	۸۰۹۱۸۵	O *
۰	۸,۲۵	PGD تشخیص جنسیت - به ازای هر جنین اضافه	۸۰۹۱۹۰	O *
۰	۸,۲۵	PGD تشخیص جنسیت (راند دوم) به ازای هر جنین	۸۰۹۱۹۵	O *

خدمات داخلی

خدمات داخلی

ایمونوگلوبولین‌ها

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۰۰۵	ایمونوگلوبولین بوتولیسم، انسانی، برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی	۰,۲	.
O *	۹۰۰۰۱۰	تزریق توکسوئید کزاز و یا ایمن سازی کزاز یا واکسیناسیون داخل عضلانی	۰,۲۵	.

انفوزیون‌های درمانی یا تشخیصی (به جز شیمی درمانی)

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۰۱۵	انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک	۰,۸	.

تزریقات درمانی - پیشگیرانه یا تشخیصی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۰۲۰	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)	۰,۲	.
	۹۰۰۰۲۵	تزریق هر نوع داروی داخل شریانی	۰,۵	.
O	۹۰۰۰۳۰	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	۰,۲	.
O	۹۰۰۰۳۵	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک	۰,۲	.
O	۹۰۰۰۴۰	تزریق دسفرال (هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۱,۵	.

اقدامات تشخیصی و ارزیابی روانی از طریق مصاحبه

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۰۴۵	تست تشخیصی روان‌شناسی از طریق مصاحبه اینتراکتیو، با استفاده از وسایل بازی، ابزار فیزیکی، مترجم زبان یا دیگر روش‌های برقراری ارتباط	۲	.

اقدامات درمانی روانپزشکی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۰۵۰	روان‌درمانی فردی، براساس بینش فردی، تغییردهنده رفتار و یا ساپورتیو تا یک ساعت رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی	۳	.
O	۹۰۰۰۵۵	روان‌درمانی فردی، براساس بینش فردی، تغییردهنده رفتار و یا ساپورتیو رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی؛ یک ساعت یا بیشتر	۴	.

روان درمانی عملی (اینتراکتیو)

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۰۶۵	روان‌درمانی فردی، عملی، با استفاده از وسایل بازی، ابزار فیزیکی، مفسر زبان، یا دیگر مکانیسم‌های ارتباطی غیر کلامی، تا ۳۰ دقیقه رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی (با ویزیت سرپایی و کدهای ۹۰۰۰۵۰، ۹۰۰۰۵۵ و ۹۰۰۰۶۰ قابل گزارش نمی‌باشد)	۳.۵	.
O	۹۰۰۰۷۰	روان‌درمانی فردی، عملی، با استفاده از وسایل بازی، ابزار فیزیکی، مفسر زبان، یا دیگر مکانیسم‌های ارتباطی غیر کلامی، تا یک ساعت رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی (این کد را با خدمت ویزیت سرپایی و کدهای ۹۰۰۰۵۰، ۹۰۰۰۵۵ و ۹۰۰۰۶۰ قابل گزارش نگردد)	۴	.
O	۹۰۰۰۷۵	روان‌درمانی فردی، عملی، با استفاده از وسایل بازی، ابزار فیزیکی، مفسر زبان، یا دیگر مکانیسم‌های ارتباطی غیرکلامی بیش از یک ساعت رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی (این کد را با خدمت ویزیت سرپایی و کدهای ۹۰۰۰۵۰، ۹۰۰۰۵۵ و ۹۰۰۰۶۰ قابل گزارش نگردد)	۴.۵	.

روش‌های دیگر روان درمانی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۰۸۰	سایکوآنالیز (روان تحلیلی)	۳.۵	.
O	۹۰۰۰۸۵	روان‌درمانی خانوادگی (بدون حضور بیمار)	۳	.
O	۹۰۰۰۹۰	روان‌درمانی خانوادگی (روان درمانی گروهی) (در حضور بیمار)	۴	.

ارزش پایه پیش‌پیش	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۴	روان‌درمانی گروهی چند خانواده با هم	۹۰۰۰۹۵	O
.	۳	مجموعه تست‌های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) Inventory, Proteus Mazes Beck depression (برای مثال) Test, Wechsler Memory Scale, The Bender Gestalt Symptom, Perceptual Motor Test, Rorschach Test ۹۰ Check List (SCL	۹۰۰۱۰۰	O
.	۴,۲	مجموعه تست‌های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) personality inventory Minnesota multiphasic (برای مثال); (MMPI), Bysenk Personality Inventory, Sentence (Completion Test	۹۰۰۱۰۵	O
.	۳,۵	مجموعه تست‌های مورد استفاده برای ارزیابی هوش (انجام و تفسیر) Raven's matrices for adult, The Coloured (برای مثال); Children, draw a person test, Raven's Matrices for (apperception test Thematic apperception test, Children	۹۰۰۱۱۰	O

دیگر خدمات یا اعمال روان‌پزشکی

ارزش پایه پیش‌پیش	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۶,۵ ۴ ۲,۵	تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرانیال (Rtms) به ازای هر جلسه (ویزیت سرپایی به طور جداگانه، قابل گزارش نمی‌باشد)	۹۰۰۱۱۵	O *
۴	۴,۵ ۳ ۱,۵	درمان با تشنج زایی الکتریکی ECT (شامل مانیتورینگ لازم)	۹۰۰۱۲۰	O
.	۱,۸ ۱,۲ ۰,۶	هیپنوتراپی	۹۰۰۱۲۵	O *

بیوفیدبک

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۰۱۳۰	آموزش بیوفیدبک، با هر روشی	۳,۲ ۲ ۱,۲	.
O *	۹۰۰۱۳۵	آموزش بیوفیدبک، عضلات پرنه، اسفنگتر ادراری یا مقعدی، شامل EMG و/یا مانومتری	۴,۵ ۳ ۱,۵	.

دیالیز / همودیالیز

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۱۴۰	گلوبال-نارسایی کلیه یا مسمومیت، همودیالیز اولیه (حاد-۶ جلسه اول) (فقط هزینه ست، صافی و سوزن جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد)	۱۷ ۴ ۱۳	.
O	۹۰۰۱۴۵	گلوبال- همودیالیز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن (فقط هزینه ست، صافی و سوزن جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۳ واحد گزارش) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد)	۱۵ ۴ ۱۱	.

سایر روش‌های دیالیز

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۱۵۰	گلوبال- عمل دیالیز به جز همودیالیز (دیالیز صفاقی، هموفیلتراسیون، و درمان های مداوم جایگزین کلیه) جهت کاتترگذاری (شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته است)	۱۵۰	.

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		(تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد)		
.	۱۲	آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفاقی توسط نفرولوژیست براساس راهنمای بالینی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه	۹۰۰۱۵۵	O
.	۶,۷	پرفوزیون خونی (برای مثال با زغال فعال شده یا رزین) (این کد با خدمات همودیالیز قابل گزارش نیست)	۹۰۰۱۶۰	O

گاستروانترولوژی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۰,۷	لوله‌گذاری مری و جمع‌آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده‌سازی نمونه‌ها (عمل مستقل)	۹۰۰۱۶۵	O
.	۶ ۴ ۲	بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و یا محل اتصال مری به معده) با مکولیل یا مواد محرک مشابه/با بررسی به کمک انفوزیون اسید/بررسی (مانومتریک) حرکات دئودنوم/مری، تست پرفوزیون اسید برای ازوفازیت (برن اشتاین)/مری، تست رفلاکس اسید با الکتروود داخل بینی برای اندازه‌گیری Ph، ثبت، تحلیل، تفسیر و یا با ثبت طولانی	۹۰۰۱۷۰	O
.	۱۰ ۷ ۳	بررسی افزایش حجم تحریکی با بالن در مری	۹۰۰۱۷۵	O *
.	۲	تست آنالیز معده با تزریق محرک‌های ترشح معده (هیستامین، انسولین، پنتاگاسترین، کلسیم و سکرترین)	۹۰۰۱۸۰	O
.	۱	لوله‌گذاری معده، شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	۹۰۰۱۸۵	O
.	۱	تست نگهداری سالیین در معده	۹۰۰۱۹۰	O
.	۱,۶	گذاشتن لوله جهت بررسی خونریزی از روده کوچک، قراردادن در محل و مانیتورینگ	۹۰۰۱۹۵	O
.	۴,۴	لوله‌گذاری معده و آسپیراسیون یا لاولاژ برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	۹۰۰۲۰۰	O
.	۲۷ ۱۸ ۹	تصویربرداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال اندوسکوپی با کپسول)، از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	۹۰۰۲۰۵	O *

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O*	۹۰۰۲۱۰	تصویربرداری از دستگاه گوارش، داخل مجرا (برای مثال اندوسکوپی کپسول)، مری با تفسیر و گزارش توسط پزشک (کد ۹۰۰۲۱۰ را به همراه کد ۹۰۰۲۰۵ بکار نبرید)	۲۱ ۱۴ ۷	.
O	۹۰۰۲۱۵	تست حساسیتی تونوس و کامپلیانس رکتال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده بالن)	۵ ۳.۵ ۱.۵	.
O	۹۰۰۲۲۰	مانومتري آنورکتال	۶ ۴ ۲	.
O	۹۰۰۲۲۵	شستشو برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر ۲۴ ساعت	۵	.

فیزیولوژی معده

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۲۳۰	الکتروگاستروگرافی، تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحریکی	۲ ۱.۳ ۰.۷	.

خدمات چشم پزشکی خاص

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۲۳۵	تعیین وضعیت انکساری چشم (عمل مستقل)	۱.۲	.
O	۹۰۰۲۴۰	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی زیر بیهوشی عمومی، با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم، یا سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی؛ کامل یا محدود	۴	۴
O	۹۰۰۲۴۵	گونioskopi (عمل مستقل)	۱ ۰.۷ ۰.۳	.
O	۹۰۰۲۵۰	توموگرافی کورنآ (قرنیه) کامپیوتری، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر	۱.۵ ۱ ۰.۵	.

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱.۵ ۱ ۰.۵	معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه‌گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدودکننده یا ضعیف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	۹۰۰۲۵۵	O
.	۱.۲	آموزش ارتوپتیک و یا پلئوپتیک با راهنمایی و ارزیابی طبی دائم	۹۰۰۲۶۰	O*
.	۱.۳	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	۹۰۰۲۶۵	O*
.	۱.۵ ۱ ۰.۵	معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با تفسیر و گزارش؛ معاینه محدود (برای مثال به وسیله تانژانت اسکرین، اتوپلوت، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند اکتاپوس ۳ یا ۷ یا مشابه)	۹۰۰۲۷۰	O
.	۳.۳ ۲.۲ ۱.۱	پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه‌های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۹۰۰۲۷۵	O
.	۰.۷ ۰.۵ ۰.۲	تونومتری سریال با اندازه‌گیری‌های متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)	۹۰۰۲۸۰	O
.	۰.۹ ۰.۶ ۰.۳	تونوگرافی با تفسیر و گزارش، روش تونومتر ثابت دندانهای یا روش ساکشن پری لیمال یا تونوگرافی با تحریک به وسیله آب	۹۰۰۲۸۵	O
.	۳ ۲ ۱	بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری همزمان ناقص با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	۹۰۰۲۹۰	O*
.	۱.۲ ۰.۸ ۰.۴	تست‌های برانگیختگی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تونوگرافی (عمل مستقل)	۹۰۰۲۹۵	O

افتالموسکپی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۲.۵ ۱.۵ ۱	آنژیوسکوپي فلتورسین، با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۰۰	O
.	۳ ۱.۸ ۱.۲	آنژیوگرافی فلتورسین یا ایندوسیانین سبز (شامل عکس‌برداری چند تصویری)، با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۰۵	O

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه پیهوشی
O	۹۰۰۳۱۰	عکسبرداری از فوندوس، با تفسیر و گزارش	۱.۵ ۱ ۰.۵	.
O	۹۰۰۳۱۵	افتالمودینامومتری (عمل مستقل)	۱.۵ ۱ ۰.۵	.

سایر خدمات اختصاصی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه پیهوشی
O	۹۰۰۳۲۰	اکولوکترومیوگرافی سوزنی یا الکترواکولوگرافی یک عضله خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	۲.۵ ۱.۵ ۱	.
O	۹۰۰۳۲۵	الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش	۲.۵ ۱.۵ ۱	.
O	۹۰۰۳۳۰	بررسی دید رنگی، وسیع، برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی یا صفحات سودوایزوکوماتیک از قبیل HRR یا ایشی‌هارا (Ishihara) نباید جداگانه گزارش گردد) (این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده است)	۱ ۰.۶ ۰.۴	.
O *	۹۰۰۳۳۵	بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش	۱ ۰.۶ ۰.۴	.
O	۹۰۰۳۴۰	فتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت، با آنژیوگرافی فلتورسین	۳.۵ ۲.۴ ۱.۱	.

خدمات کنتاکت لنز

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۳ ۲ ۱	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم	۹۰۰۳۴۵	O *
.	۴.۵ ۳ ۱.۵	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه‌ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکالرایی	۹۰۰۳۵۰	O *
.	۰.۷ ۰.۵ ۰.۲	ایجاد تغییرات در لنز قرنیه‌ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	۹۰۰۳۵۵	O *
.	۱	تعویض کنتاکت لنز	۹۰۰۳۶۰	O *

پروتزهای چشمی، چشم مصنوعی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۳.۶	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۹۰۰۳۶۵	O *
.	۱	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۹۰۰۳۷۰	O *

خدمات عینک (شامل پروتز برای آفاکیا)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱.۵ ۱ ۰.۵	درمان با عینک، به جز برای آفاکیا؛ تک کانونی	۹۰۰۳۷۵	O *
.	۲ ۱.۵ ۰.۵	درمان با عینک، به جز برای آفاکیا؛ دو کانونی یا بیشتر	۹۰۰۳۸۰	O *

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱ ۰.۷ ۰.۳	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ یک کانونی	۹۰۰۳۸۵	O *
.	۲.۵ ۱.۷ ۰.۸	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ بیشتر از یک کانونی	۹۰۰۳۹۰	O *
.	۴.۵ ۳ ۱.۵	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی؛ میکروسکوپ، ذره بین، سیستم تلسکوپی یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب	۹۰۰۳۹۵	O *
.	۴ ۲.۵ ۱.۵	درمان با عینک، برای آفاکیا	۹۰۰۴۰۰	O
.	۲ ۱ ۱	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش، دو طرفه	۹۰۰۴۰۵	O *
.	۱.۵ ۱ ۰.۵	تست غربالگری برای اندازه‌گیری کمی حدت بینایی، دو طرفه	۹۰۰۴۱۰	O

خدمات اختصاصی گوش، حلق و بینی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۲	معاینه گوش و حلق زیر بیهوشی عمومی حسب درخواست پزشک متخصص	۹۰۰۴۱۵	O
.	۳	ارزیابی اختلالات گفتار، زبان، تکلم و یا ارتباط کلامی، پردازش شنوایی برای هر دوره درمان	۹۰۰۴۲۰	O *
.	۲.۱	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	۹۰۰۴۲۵	O *
.	۱.۲	گروهی، دو یا چند نفر (به ازای هر نفر)	۹۰۰۴۳۰	O *
.	۴ ۲.۵ ۱.۵	نازوفارنگوسکوپی با اندوسکوپ (عمل مستقل)	۹۰۰۴۳۵	O

ارزش پایه پیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۲ ۱.۵ ۰.۵	بررسی عملکرد بینی (رینومانومتری)	۹۰۰۴۴۰	O
۰	۲ ۱.۵ ۰.۵	بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)	۹۰۰۴۴۵	O
۰	۳ ۲ ۱	بررسی عملکرد حنجره	۹۰۰۴۵۰	O
۰	۲ ۱.۴ ۰.۶	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه	۹۰۰۴۵۵	O

آزمایش‌های بررسی فونکسیون وستیبولر با ثبت (مثل ENG و PENG) و ارزیابی تشخیصی طبی

ارزش پایه پیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۴.۸ ۳.۲ ۱.۶	ارزیابی پایه سیستم تعادلی (الکترونستاگموگرافی) ENG و VNG	۹۰۰۴۶۰	O
۰	۳.۵ ۲ ۱.۵	پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صندلی چرخان)	۹۰۰۴۶۵	O

تست‌های فونکسیون شنوایی با ارزیابی تشخیص طبی

ارزش پایه پیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۰.۵ ۰.۳۵ ۰.۱۵	ادیومتری برای معاینات دوره ای (اسکرینینگ)	۹۰۰۴۷۰	O *
۰	۱.۸ ۱.۲ ۰.۶	ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان، ادیومتری کلامی، تعیین آستانه و تمیز کلمات	۹۰۰۴۷۵	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۰.۴ ۰.۲۵ ۰.۱۵	تست‌های تخصصی و تکمیلی شنوایی شناسی شامل تست بالانس بلندی صوت، متناوب، یک یا دو گوش/تست تحلیل رفتن/طنین صوتی/تست SISI/تست استنجر با طنین صوتی خالص/تست گفتار فیلتر شده/تست با لغات دو سیلابی طولانی/تست لومبارد/تست میزان دقت حسی عصبی/تست تشخیصی جملات ساختگی/گفتاری و تست ETF؛ هر یک (برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)	۹۰۰۴۸۰	O
.	۰.۹ ۰.۷ ۰.۲	اندازه‌گیری تیمپانیک (تست آمپدانس)	۹۰۰۴۸۵	O
.	۰.۵ ۰.۳۵ ۰.۱۵	تست رفلکس آکوستیک صوتی	۹۰۰۴۹۰	O
.	۴ ۲.۵ ۱.۵	الکتروکوکلوگرافی (هزینه وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹۰۰۴۹۵	O +
.	۵ ۳.۳ ۱.۷	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ABR جامع یا محدود یا ASSR؛ هر یک	۹۰۰۵۰۰	O
.	۰.۹ ۰.۶ ۰.۳	تست انتشار صوت (اسکرینینگ) یا TEOAE	۹۰۰۵۰۵	O
.	۱.۵ ۱ ۰.۵	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE	۹۰۰۵۱۰	O *
.	۲ ۱.۵ ۰.۵	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمعک؛ یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	۹۰۰۵۱۵	O *
.	۳.۳ ۲.۲ ۱.۱	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمعک؛ دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	۹۰۰۵۲۰	O *

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۰۵۲۵	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تهیه قالب و فیلتر، پوسته)	۲,۷ ۱,۸ ۰,۹	.
O *	۹۰۰۵۳۰	ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار (برای گزارش خدمات مرتبط با وسائل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۵۵، ۹۰۰۵۴۵، مراجعه گردد)	۲,۵ ۱,۵ ۱	.

خدمات ارزیابی و درمانی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۰۵۳۵	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار در هر گروه سنی؛ با برنامه دادن	۴ ۲,۶ ۱,۴	.
O *	۹۰۰۵۴۰	برنامه دادن مجدد بعدی	۲ ۱,۴ ۰,۶	.
O *	۹۰۰۵۴۵	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "جبرانی - جایگزین" غیر گفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	۳ ۲ ۱	.
O *	۹۰۰۵۵۰	خدمات (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	۲ ۱,۵ ۰,۵	.
O *	۹۰۰۵۵۵	ارزیابی برای تجویز ابزار تقویت کننده گفتار و ابزار جایگزین ارتباطی، چهره به چهره با بیمار؛ برای یک دوره درمان (برای ارزیابی جهت تجویز وسیله غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۴۵ استفاده کنید)	۳ ۲ ۱	.
O *	۹۰۰۵۶۰	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه‌ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه (برای خدمات یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۲,۱ ۱,۵ ۰,۶	.

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۰۵۶۵	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان (برای ارزیابی فلئورسکوپیک حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده گردد)	۲٫۵ ۱٫۷ ۰٫۸	.
O *	۹۰۰۵۷۰	ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سینمائی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد). (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده گردد)	۴ ۲٫۵ ۱٫۵	.
O *	۹۰۰۵۷۵	تنها تفسیر و گزارش پزشک (برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده گردد) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلئورسکوپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده گردد)	۲٫۵	.
O *	۹۰۰۵۸۰	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی، با گزارش	۳ ۲ ۱	.
O	۹۰۰۵۸۵	بررسی وزوز گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)	۱٫۸ ۱٫۲ ۰٫۶	.
O *	۹۰۰۵۹۰	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	۳ ۲ ۱	.
O *	۹۰۰۵۹۵	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	۲٫۱ ۱٫۶ ۰٫۵	.
O *	۹۰۰۶۰۰	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه	۲٫۱ ۱٫۶ ۰٫۵	.
O *	۹۰۰۶۰۵	ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی کاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت	۱٫۵ ۱ ۰٫۵	.

قلبی و عروقی

خدمات درمانی

ارزش پایه بیمه‌بانی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۴	۱۰ ۷ ۳	احیای قلبی ریوی	۹۰۰۶۱۰	O
۵	۲ ۱ ۱	پیسینگ از راه پوست، موقت	۹۰۰۶۱۵	O
۸	۵ ۳,۳ ۱,۷	شوگ قلبی انتخابی برای آریتمی	۹۰۰۶۲۰	
۵	۷ ۵ ۲	کمک قلبی- روش کمک به گردش خون داخلی یا خارجی (برای گذاشتن کاتتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قبیل بالون پمپ داخل آئورتی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید)	۹۰۰۶۲۵	
۱۲	۲۲ ۱۴ ۸	ترمبوساکشن شریان های محیطی یا کرونر با تکنیک‌های مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست	۹۰۰۶۳۰	
۰	۸,۷ ۵,۸ ۲,۹	کارگذاری وسیله آزادکننده اشعه رادیواکتیو از طریق کاتتر برای براکی‌تراپی داخل عروق کرونر (به صورت مجزا به علاوه کد خدمت اصلی قید شود) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد).	۹۰۰۶۳۵	+
۱۰	۲۲ ۱۴ ۸	ترومبولیتیک‌تراپی یا تجویز مهارکننده IIIa IIb داخل کرونر (حین پروسجر)	۹۰۰۶۴۰	
۱۰	۱۱,۲ ۷,۵ ۳,۷	ترمبولیتیک داخل وریدی (برای ترومبولیز عروق غیر از عروق کرونر به کدهای ۳۰۲۶۲۰ و ۷۹۰۰۲۰ مراجعه گردد) (برای ترومبولیز عروق مغزی از کد ۳۰۲۶۱۰ استفاده گردد)	۹۰۰۶۴۵	
۰	۴۲ ۲۸ ۱۴	OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می‌گردد)	۹۰۰۶۵۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
+	۹۰۰۶۵۵	OCT یا IVUS عروق کرونر به ازای هر رگ اضافه	۳ ۲ ۱	.
	۹۰۰۶۶۰	گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش یک رگ (برای استنت گذاری عروق محیطی به کدهای ۳۰۲۶۳۵ و ۳۰۲۶۴۰ مراجعه گردد) (برای تعبیه استنت هر رگ اضافی دیگر در همان جلسه معادل ۸۰٪ تعرفه پایه قابل اخذ می‌باشد)	۶۳ ۴۵ ۱۸	۱۲
+	۹۰۰۶۶۵	گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش هر رگ اضافه	۴٫۵ ۳ ۱٫۵	.
	۹۰۰۶۷۰	آنژیوپلاستی با یا بدون بالون، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال و سایر موارد مشابه (برای آنژیوپلاستی هر رگ اضافی دیگر در همان جلسه، معادل ۸۰٪ تعرفه پایه قابل اخذ می‌باشد)	۶۳ ۴۵ ۱۸	۱۲
+	۹۰۰۶۷۵	آنژیوپلاستی با یا بدون بالون، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافه (برای گذاشتن استنت متعاقب آنژیوپلاستی و یا آترکتومی عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۶۰ و ۹۰۰۶۶۵ مراجعه گردد) (برای گزارش وسیله دادن اشعه از درون کاتتر براکی‌ترابی داخل عروق قلبی از کد ۹۰۰۶۳۵ استفاده کنید). (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴٫۵ ۳ ۱٫۵	۱۲
	۹۰۰۶۸۰	PCI Primary در Culprit Lession در Acute STEMI یا شوک کاردیوژنیک بدون تعبیه استنت (در صورت تعبیه استنت کد ۹۰۰۶۶۰ گزارش گردد) (کدهای مربوط آنژیوگرافی عروق کرونر و کاتتریزم چپ و/یا راست را با این کد گزارش نگردد)	۱۲۰ ۸۶ ۳۴	۱۵
	۹۰۰۶۸۵	والولوپلاستی دریچه آئورت؛ از طریق پوست	۸۰ ۵۷ ۲۳	۱۵

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۹۰۰۶۹۰	والولوپلاستی دریچه میترال یا تری کوسپید؛ از طریق پوست	۷۳ ۵۲ ۲۱	۱۵
	۹۰۰۶۹۵	والولوپلاستی دریچه ریوی؛ از طریق پوست	۵۷ ۴۱ ۱۶	۱۵
	۹۰۰۷۰۰	اندارترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتئال و سایر موارد مشابه باز یا از طریق پوست؛ یک رگ	۶۳ ۴۵ ۱۸	۱۲
+	۹۰۰۷۰۵	اندارترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتئال و سایر موارد مشابه باز یا از طریق پوست؛ به ازای هر رگ اضافه	۴,۵ ۳ ۱,۵	.

الکتروکاردیوگرافی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۷۱۰	ECG با تفسیر و گزارش (برای مانیتورینگ ECG به کدهای ۹۰۰۷۷۰ مراجعه گردد)	۱ ۰,۷ ۰,۳	.
O	۹۰۰۷۱۵	استرس اکوکاردیوگرافی (ارگومتر یک یا تردمیل یا فارماکولژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشک	۲۶,۵ ۱۷,۵ ۹	۵
O	۹۰۰۷۲۵	کاردیاک اوت پوت	۱,۱ ۰,۷ ۰,۴	.
O	۹۰۰۷۳۰	Stiffness Index Arterial	۴,۵	.
O	۹۰۰۷۳۵	اکوکاردیوگرافی حین پروسیجر	۲۲,۱ ۱۴,۸ ۷,۳	.

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۷۴۰	Doppler Imaging Tissue (TDI)	۱۴,۷ ۱۰ ۴,۷	.
O	۹۰۰۷۴۵	۳D Echo	۱۱ ۷,۵ ۳,۵	.
O	۹۰۰۷۵۰	۴D Echo	۱۱ ۷,۵ ۳,۵	.
O	۹۰۰۷۵۵	۳D TEE	۲۶,۶ ۱۷,۷ ۸,۹	.
O	۹۰۰۷۶۰	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	۴,۵	.
۹۰۰۷۶۵		فلورسکوپی قلبی برای موارد مورد نیاز مثل پیس‌میکر، سوان گانز و یا مال فانکشن دریچه (این کد یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۵,۹ ۳,۹ ۲	.
O	۹۰۰۷۷۰	ECG مانیتورینگ یا هولتر ۲۴ ساعته فشار خون به هر روش با ثبت، تفسیر و گزارش	۵,۹ ۳,۹ ۲	.
O	۹۰۰۷۷۵	SAECG	۴,۵ ۳ ۱,۵	.

اکو کاردیوگرافی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۷۸۰	اکو کاردیوگرافی کامل در بیماری‌های مادرزادی	۱۲,۲ ۸,۱ ۴,۱	۵

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۵	۱۱,۲ ۷,۵ ۳,۷	اکو کاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	۹۰۰۷۸۵	O
۵	۱۵,۸ ۱۰,۵ ۵,۳	اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	۹۰۰۷۹۰	O
۵	۱۷,۷ ۱۱,۸ ۵,۹	اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	۹۰۰۷۹۵	O
.	۵,۷ ۳,۸ ۱,۹	تست ورزش	۹۰۰۸۰۰	O

کاتتریزاسیون قلبی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۹	۴۶ ۳۳ ۱۳	کاتتریزم راست یا چپ، هر کدام به تنهایی؛ شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۹۰۰۸۰۵	
۴	۷,۵ ۵ ۲,۵	Ganz Swan	۹۰۰۸۱۰	O
۹	۱۷,۱ ۱۱,۴ ۵,۷	بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه)	۹۰۰۸۱۵	
۱۲	۸۶ ۶۱ ۲۵	آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آئورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهائی	۹۰۰۸۲۰	
۱۲	۱۲۰ ۸۶ ۳۴	آنژیوگرافی عروق بای پس شده یا آنژیوگرافی عروق Native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهائی	۹۰۰۸۲۵	
۱۲	۷۴ ۵۳ ۲۱	کاتتریزم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۹۰۰۸۳۰	

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۹۰۰۸۳۵	ترکیب کاتتریسم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماری‌های غیرمادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۱۲۶ ۹۰ ۳۶	۱۲
	۹۰۰۸۴۰	کاتتریسم راست یا چپ، هر کدام به تنهایی؛ برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۵۰ ۳۶ ۱۴	۱۲
	۹۰۰۸۴۵	ترکیب کاتتریسم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادر زادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسیمتری در صورت نیاز	۱۰۰ ۷۱ ۲۹	۱۲
	۹۰۰۸۵۰	ترکیب کاتتریسم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادر زادی	۱۳۲ ۹۴ ۳۸	۱۲
*	۹۰۰۸۶۵	اندازه‌گیری فشار داخل کرونر (FFR) رگ اول	۴۲ ۲۸ ۱۴	۱۲
* +	۹۰۰۸۷۰	FFR هر رگ اضافه	۳ ۲ ۱	.

ترمیم نقص دیواره بین بطنی یا دهلیزی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
	۹۰۰۸۷۵	بستن ASD یا PFO از طریق پوست	۵۳ ۳۷ ۱۶	۱۲
	۹۰۰۸۸۰	بستن VSD از طریق پوست (برای خدمات اکوکاردیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای ۹۰۰۸۷۵، ۹۰۰۸۸۰، ۹۰۰۸۷۸۰ تا ۹۰۰۷۹۵ ۹۰۰۹۳۰ حسب مورد مراجعه گردد)	۷۰ ۵۰ ۲۰	۱۲

مطالعات / اقدامات الکتروفیزیولوژیک درون قلبی (EPS)

کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه پیش‌پیش	خصوصیت کد
۹۰۰۸۸۵	ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی ۳D mapping	۲۱ ۱۴ ۷	۰	
۹۰۰۸۹۰	مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی	۳۹ ۲۶ ۱۳	۸	
۹۰۰۸۹۵	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و تجویز دارو با بررسی تاثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش	۸۱ ۵۴ ۲۷	۸	
۹۰۰۹۰۰	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replacement	۲۷ ۱۸ ۹	۸	
۹۰۰۹۰۵	با بررسی ICD Generator (آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant یا Replacement) (برای آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد دفیبریلاتور پیسینگ یک یا دو حفره‌ای به کد ۹۰۰۹۵۵ و ۹۰۰۹۱۰ مراجعه گردد)	۳۳ ۲۲ ۱۱	۸	
۹۰۰۹۱۰	آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD	۳۰ ۲۰ ۱۰	۰	
۹۰۰۹۱۵	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه‌برداری و RFA برای AVNRT,WPW,PVC. AT, AVRT, AV Node Ablation	۲۱۰ ۱۵۰ ۶۰	۱۲	
۹۰۰۹۲۰	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و RFA برای AFL,AF,VT	۳۴۰ ۲۴۲ ۹۸	۱۲	
۹۰۰۹۲۵	ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test با مانیتورینگ دائم ECG و مانیتورینگ مکرر BP با یا بدون مداخله دارویی (برای بررسی عملکرد سیستم عصبی خودکار به کد ۹۰۱۳۰۵ تا ۹۰۱۳۱۵ رجوع کنید)	۱۵ ۱۰ ۵	۶	O
۹۰۰۹۳۰	اکوی داخل قلبی (ICE)	۸,۷ ۵,۷ ۳	۰	O

بررسی‌ها و اعمال فیزیولوژیک غیرتهاجمی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۹۳۵	بیوامپدانس، توراسیک، الکتریکال	۲ ۱,۵ ۰,۵	.
O	۹۰۰۹۴۰	پلتیسموگرافی تمام بدن، با تفسیر گزارش	۳ ۲ ۱	.
O	۹۰۰۹۴۵	آنالیز الکترونیک سیستم پیس میکر ضدتاکتی کاردی (شامل ثبت الکترو کاردیوگراف، برنامه ریزی ابزار، القا و خاتمه تاکر کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	۱۶ ۱۱ ۵	.
O	۹۰۰۹۵۰	آنالیز الکترونیک سیستم ثبت کننده لوپ (ILR) (شامل دریافت اطلاعات ذخیره شده و ثبت شده ECG، ارزیابی توسط پزشک و تفسیر اطلاعات ECG و برنامه ریزی مجدد)	۰,۵ ۰,۳۵ ۰,۱۵	.
O	۹۰۰۹۵۵	آنالیز و پروگرامینگ پیس میکر	۴,۸ ۳,۲ ۱,۶	.

سایر اعمال

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۰۹۶۰	خدمات پزشک برای بازتوانی قلبی سرپایی بدون مانیتورینگ مداوم ECG به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۴,۶ ۲,۳ ۲,۳	.
O	۹۰۰۹۶۵	با مانیتورینگ مداوم ECG به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۵ ۲,۳ ۲,۷	.
O *	۹۰۰۹۷۰	EECP (کاربرد دستگاه ضربان‌ساز متقابل خارجی) به ازای هر جلسه	۱۲ ۸ ۴	.

بررسی‌های ریوی

اقدامات تشخیصی

ارزش پایه یپوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۰.۵ ۰.۳۵ ۰.۱۵	اسپیرومتری برای معاینات دوره‌ای (اسکرنینگ)	۹۰۰۹۸۰	O *
.	۱.۵ ۱ ۰.۵	اسپیرومتری ساده	۹۰۰۹۸۵	O
.	۳.۱ ۲.۱ ۱	اسپیرومتری برای نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	۹۰۰۹۹۰	O
.	۲.۷ ۱.۸ ۰.۹	ثبت اسپیرومتریک، توسط بیمار، در هر دوره ۳۰ روزه، شامل آموزش، انتقال نوار اسپیرومتری، وارد کردن به کامپیوتر، آنالیز داده‌ها، کالیبراسیون مجدد دوره‌ای و بررسی و تفسیر توسط پزشک	۹۰۰۹۹۵	O *
.	۱.۵ ۱ ۰.۵	اسپیرومتریک، تنها مشاهده و تفسیر توسط پزشک (این کد برای تفسیر توسط پزشک دیگر گزارش گردد)	۹۰۱۰۰۰	O *
.	۴.۵ ۳ ۱.۵	ارزیابی برونکواسپاسم و ارزیابی طولانی مدت برونکواسپاسم با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تهویه ارادی و ارزیابی برونکواسپاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی	۹۰۱۰۰۵	O
.	۵.۲ ۳.۵ ۱.۷	ارزیابی طولانی مدت برونکواسپاسم بعد از تماس طولانی با عامل محرک، توسط اسپیرومتری‌های متعدد، بعد از دوز آزمایش برونکودیلاتور	۹۰۱۰۱۰	O
.	۶.۶ ۴.۴ ۲.۲	ظرفیت یا حجم باقیمانده عملی به روش هلیم، روش جریان باز نیتروژن یا دیگر روش‌ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تهویه ارادی و ارزیابی برونکواسپاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی	۹۰۱۰۱۵	O
.	۲.۷ ۱.۸ ۰.۹	جمع‌آوری گاز باز دمی، تعیین کمی، یک بار یا حجم گاز قفسه صدری	۹۰۱۰۲۰	O

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱,۶ ۱,۱ ۰,۵	ارزیابی و تعیین توزیع نابجای گاز دمی: منحنی تخلیه نیتروژن با تنفس‌های مکرر، شامل زمان تعادل نیتروژن یا حلیم داخل آئولوی	۹۰۱۰۲۵	O
.	۲,۳ ۱,۵ ۰,۸	ارزیابی مقاومت در برابر جریان هوا (روش های اوسیلا توری یا پلتیسموگرافی)	۹۰۱۰۳۰	O
.	۲,۳ ۱,۵ ۰,۸	کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک	۹۰۱۰۳۵	O
.	۲,۳ ۱,۵ ۰,۸	پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی)	۹۰۱۰۴۰	O *
.	۳ ۲ ۱	تست تحریکی ارتفاعاً بالا (HAST) با یا بدون تیتراژ اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش	۹۰۱۰۴۵	O *
.	۱۰	تجویز داخل ریوی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله اندوتراکئال	۹۰۱۰۵۰	O
.	۷ ۴,۵ ۲,۵	تست استرس ریوی ساده یا پیچیده با ثبت، گزارش و تفسیر	۹۰۱۰۵۵	O
.	۸ ۵,۵ ۲,۵	تست پیاده روی ۶ دقیقه با توان حداکثر و اندازه گیری دائم اکسیژن MWT _۶	۹۰۱۰۶۰	O *
.	۱۵,۵ ۱۰,۵ ۵	استرس تست قلب ریوی با اندازه‌گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در گازهای بازدمی	۹۰۱۰۶۵	O
.	۰,۷ ۰,۵ ۰,۲	درمان دمی تحت فشار یا بدون فشار جهت انسداد حاد ریوی	۹۰۱۰۷۵	O *
.	۱,۹ ۱,۳ ۰,۶	تنفس آئورسل پنتادمین برای درمان یا پیشگیری از پنومونی پنوموسیستیس کارینئی یا درمان استنشاقی با تجویز آئورسل برای انسداد حاد راه هوایی، به ازای هر ساعت	۹۰۱۰۸۰	O

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۱۰۸۵	کمک تنفسی ممتد و نگهداری به کمک دستگاه تهویه مکانیکی به ازای هر روز خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه	۴ ۲٫۵ ۱٫۵	.
O	۹۰۱۰۹۰	تنفس ممتد با فشار مثبت راه هوایی (CPAP) خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه	۳ ۲ ۱	۱۰
O	۹۰۱۰۹۵	تنفس با فشار منفی ممتد (CNP) به کارگیری و نگهداری با دستگاه ونتیلاتور خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه	۲ ۱٫۳ ۰٫۷	۵
O *	۹۰۱۱۰۰	ارزیابی و یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئروسول، نبولایزر، ابزار IPPB و یا اسپری استنشاقی	۰٫۷ ۰٫۵ ۰٫۲	.
O *	۹۰۱۱۰۵	برداشت اکسیژن آنالیز گاز بازدمی در حال استراحت یا فعالیت، مستقیم یا غیرمستقیم	۴٫۴ ۲٫۹ ۱٫۵	.
O	۹۰۱۱۱۰	ظرفیت انتشار مونواکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار)	۲٫۷ ۱٫۸ ۰٫۹	.
O *	۹۰۱۱۱۵	ظرفیت غشاء برای انتشار	۵ ۳٫۵ ۱٫۵	.
O	۹۰۱۱۲۰	بررسی کمپلانس ریوی (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه گیری فشار و حجم)	۳٫۳ ۲٫۲ ۱٫۱	.
O	۹۰۱۱۲۵	اکسیمتری گوش یا نبض برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار با مانیتورینگ مداوم در طول شب	۰٫۷ ۰٫۵ ۰٫۲	.
O	۹۰۱۱۳۰	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احیای قلبی ریوی	۱٫۵ ۱ ۰٫۵	.

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۱۱۳۵	اکسی‌متری خون و پالس‌اکسی‌متری ممتد در طول یک شبانه روز	۲,۷ ۱,۸ ۰,۹	.
O *	۹۰۱۱۴۰	تعیین میزان دی‌اکسید کربن به عنوان گاز بازدمی به روش مادون قرمز	۳ ۲ ۱	.

تست آلرژی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۱۱۴۵	تست‌های داخل جلدی (داخل درم)، برای انواع واکنش‌های فوری و تاخیری یا پچ تست یا فوتوپچ تست یا فوتو تست یا تست‌ها غضای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست	۰,۵ ۰,۳۵ ۰,۱۵	.
O *	۹۰۱۱۵۰	تست تشخیص اکسید نیتریک در بازدم	۱ ۰,۷ ۰,۳	.
O	۹۰۱۱۵۵	تست استنشاقی واکنش برونیکیال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی)؛ با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه	۴,۹ ۳,۳ ۱,۶	.
O *	۹۰۱۱۶۰	با آنتی ژن‌ها یا گازها	۶,۲ ۴,۱ ۲,۱	.
O *	۹۰۱۱۶۵	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایشی ترکیبات خوراکی، برای مثال غذا، دارو و مواد دیگر مثل متابی سولفیت	۳,۶ ۲,۴ ۱,۲	.

ایمونوتراپی با آلرژنها

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۰.۵ ۰.۳۵ ۰.۱۵	تست تحریکی (برای مثال تست رینکل)	۹۰۱۱۷۰	O *
.	۰.۳	خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمونوتراپی آلرژنها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن؛ به ازای هر تعداد ترزریق	۹۰۱۱۷۵	O *
.	۰.۳	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ ویال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد ویال)	۹۰۱۱۸۰	O *
.	۰.۸	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها) به ازای هر تعداد آنتی‌ژن نیش حشرات	۹۰۱۱۸۵	O *
.	۰.۳ ۰.۲ ۰.۱	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ یک یا چند آنتی‌ژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۹۰۱۱۹۰	O *
.	۰.۴ ۰.۲۵ ۰.۱۵	عصاره جدا شده از کل بدن حشره گاز گیرنده (یا بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۹۰۱۱۹۵	O *
.	۳.۳ ۲.۲ ۱.۱	عمل رفع حساسیت سریع	۹۰۱۲۰۰	O *

اندوکرینولوژی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۴.۵ ۱.۵ ۳	مانیتورینگ قند خون بیش از ۷۲ ساعت به وسیله اندازه‌گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در مایع بافت بینابینی از طریق یک سنسور زیرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار، ثبت، قطع کردن، پرینت اطلاعات)	۹۰۱۲۰۵	O *

اقدامات نورولوژیک و نوروموسکولار

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۳۰	بررسی خواب و مراحل آن در آزمون‌های متعدد به منظور سنجش میزان خواب آلودگی و هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست (MWT یا MSLT)	۹۰۱۲۱۰	O *
.	۵۰	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG، جریان هوا، تهویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنالیز هوای آخر بازدم (end tidal)، فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (motoractivity movement)، مانیتورینگ طولانی EEG، نعوظ آلت، رفلکس گاستروازوفازیل، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring)، وضعیت‌های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، با یا بدون شروع درمان فشار مثبت مداوم مجاری هوایی یا تهویه دو سطحی (CPAP) با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر و انجام مداخلات درمانی	۹۰۱۲۱۵	* O

الکتروآنسفالوگرافی روتین EEG

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱۰ ۶,۵ ۳,۵	EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما	۹۰۱۲۲۰	O
.	۱۴ ۹ ۵	EEG در تمام طول شب یا ۸ ساعت به هر علت	۹۰۱۲۲۵	O *
.	۲,۲ ۱,۵ ۰,۷	EEG تنها ارزیابی از نظر مرگ مغزی	۹۰۱۲۳۰	O *
.	۲۳ ۱۵ ۸	الکتروکورتیکوگرام در زمان جراحی	۹۰۱۲۳۵	*

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O*	۹۰۱۲۴۰	اندازه‌گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دستی عضلات، اندام‌ها توسط پزشک با یا بدون مقایسه با طرف سالم با گزارش	۱,۹ ۱,۳ ۰,۶	.
O	۹۰۱۲۴۵	تست تنسیلون برای میاستنی کراو	۱,۵ ۱ ۰,۵	.
O	۹۰۱۲۵۰	با ثبت الکترومیوگرافیک	۲,۵ ۱,۶ ۰,۹	.

تست‌های الکترومیوگرافی و هدایت عصبی EMG و NCV

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۱۲۵۵	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCV)؛ شامل اخذ شرح حال، معاینه بالینی و انجام معاینات؛ یک اندام	۱۵ ۱۰ ۵	.
O	۹۰۱۲۶۰	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCV)؛ شامل اخذ شرح حال، معاینه بالینی، انجام معاینات؛ دو اندام	۲۱ ۱۴ ۷	.
O	۹۰۱۲۶۵	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCV)؛ شامل اخذ شرح حال، معاینه بالینی، انجام معاینات؛ سه اندام	۲۷ ۱۸ ۹	.
O	۹۰۱۲۷۰	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCV)؛ شامل اخذ شرح حال، معاینه بالینی، انجام معاینات؛ چهار اندام	۳۱ ۲۱ ۱۰	.
O	۹۰۱۲۷۵	EMG حنجره	۵ ۳,۵ ۱,۵	.
O	۹۰۱۲۸۰	EMG عضلاتی که توسط اعصاب کرانیال تغذیه شود، یک یا دوطرفه	۳,۷ ۲,۵ ۱,۲	.

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۱۲۸۵	EMG عضلات پاراسپینال	۱,۶ ۱,۱ ۰,۵	.
O	۹۰۱۲۹۰	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیراندامی (آگزیا) (یک یا دو طرفه)	۱,۶ ۱,۱ ۰,۵	.
O	۹۰۱۲۹۵	EMG تک رشته‌ای با یا بدون تحریک الکتریکی به همراه دنرویزاسیون شیمیایی	۵,۷ ۳,۸ ۱,۹	.

نوروفیزیولوژی حین عمل جراحی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
+	۹۰۱۳۰۰	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی، به ازاء هر ساعت (به صورت مجزا علاوه بر کد خدمت اصلی گزارش گردد)	۹,۳ ۶,۲ ۳,۱	.

بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۱۳۰۵	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار؛ عصب دهی کاردیواگال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر؛ پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق با ثبت فاصله R-R، نسبت و السالوا، نسبت ۳۰:۱۵	۳,۳ ۲,۲ ۱,۱	.
O *	۹۰۱۳۱۰	عصب دهی وازوموتور، آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک)، شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور والسالوا و حداقل ۵ دقیقه در زمان تیلت	۳,۶ ۲,۴ ۱,۲	.
O *	۹۰۱۳۱۵	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون پسودوموتور (QSART)، تست سیلاستیک عرق، تست ترمورگولاتوری عرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست	۶,۳ ۴,۲ ۲,۱	.

بررسی رفلکس و اختلالات سطح الکتریکی ایجاد شده در اثر تحریک‌ها (Evoked Potentials)

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۳,۶ ۲,۴ ۱,۲	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنه و سر	۹۰۱۳۲۰	O
.	۴,۵ ۳ ۱,۵	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حرکتی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر اندام	۹۰۱۳۲۵	O
.	۳,۶ ۲,۴ ۱,۲	تست پتانسیل‌های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)	۹۰۱۳۳۰	O
.	۱,۵ ۱ ۰,۵	رفلکس عضله حلقوی چشم (Blink Reflex)	۹۰۱۳۴۰	O
.	۲,۴ ۱,۸ ۰,۶	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) هر عصب	۹۰۱۳۴۵	O

تست‌های EEG خاص

ارزش پایه یبوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱۳,۳ ۸,۸ ۴,۵	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله؛ به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	۹۰۱۳۵۰	O *
.	۶۰ ۴۰ ۲۰	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی؛ تله متری ۱۶ کانال یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی)، هر ۲۴ ساعت	۹۰۱۳۵۵	O *
.	۱۵ ۱۰ ۵	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر؛ به هر علت	۹۰۱۳۶۰	O *
.	۳۰ ۲۰ ۱۰	الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج جمجمه‌ای (برای مثال جراحی کاروتید)	۹۰۱۳۶۵	O *

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۱۳۷۰	مانیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا رادیو، تله متری ۱۶ کاناله یا بیشتر، ثبت و تفسیر EEG، هر ۲۴ ساعت	۳۰ ۲۰ ۱۰	.
O *	۹۰۱۳۷۵	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)	۳ ۲ ۱	.
O *	۹۰۱۳۸۰	تست فعال کردن «وادا» برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی، شامل مانیتورینگ الکتروانسفالوگرافی	۱۶,۳ ۱۱ ۵,۳	.
O *	۹۰۱۳۸۵	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیرکورتکس به وسیله تحریک و یا ثبت از الکترودهای سطح مغز یا الکترودهای عمقی برای برانگیختن تشنج یا مشخص کردن ساختمان‌های حیاتی مغز؛ با حضور پزشک به ازای هر ساعت	۱۲ ۸ ۴	.
O *	۹۰۱۳۹۰	مگنتوانسفالوگرافی (MEG)، ثبت و آنالیز؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی)	۳۰ ۲۰ ۱۰	.
O *	۹۰۱۳۹۵	برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)	۳۰ ۲۰ ۱۰	.
O *	۹۰۱۴۰۰	برای جریان مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)	۳۰ ۲۰ ۱۰	.

محرك‌های عصبی (نورواستیمولاتورها)- تجزیه و تحلیل و برنامه دادن به آن

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
*	۹۰۱۴۰۵	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد	۳ ۲ ۱	.
*	۹۰۱۴۱۰	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی ساده (برای مثال عصب محیطی، عصب اتونوم، عصب عضلانی) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی	۳ ۲ ۱	.

خدمات داخلی	ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۴,۶ ۳ ۱,۶		مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک‌کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ ساعت اول	۹۰۱۴۱۵	*
.	۳ ۲ ۱		مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک‌کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۹۰۱۴۲۰	*
.	۹ ۶ ۳		مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک‌کننده پیچیده اعصاب جمجمه‌ای با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، با یا بدون تست عصبی، ساعت اول	۹۰۱۴۲۵	*
.	۶ ۴ ۲		مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک‌کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای؛ با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت (به صورت مجزا به علاوه کد خدمت اصلی گزارش گردد)	۹۰۱۴۳۰	* +
.	۱۲ ۸ ۴		آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک‌کننده عصبی ساده یا پیچیده کاملاً عمقی مغزی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	۹۰۱۴۳۵	*
.	۳ ۲ ۱		آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باتری، قابلیت انتخاب الکتروود، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک‌کننده عصبی معدی، حین عمل جراحی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	۹۰۱۴۴۰	*

سایر اعمال

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۳ ۲ ۱	پرکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محفظه آزادکننده دارو در نخاع (اینتراتکال، اپی دورال) یا مغز (داخلی بطنی)	۹۰۱۴۴۵	O *

۰	۴,۶ ۳ ۱,۶	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده بعدی ، تجویز شده به وسیله پزشک	۹۰۱۴۵۰	O *
---	-----------------	--	--------	--------

تحلیل حرکتی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۱۰ ۶,۵ ۳,۵	تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر با ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی؛ با یا بدون با اندازه‌گیری فشار ناحیه پلانتار در حین راه رفتن	۹۰۱۴۵۵	O *
۰	۰,۷۵ ۰,۵ ۰,۱۵	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فاین وایر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله	۹۰۱۴۶۰	O *
۰	۲,۴ ۱,۶ ۰,۸	بازنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه‌گیری فعال فشار پلانتار در حین راه رفتن یا فعالیت‌های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فاین وایر یا گزارش ثبت شده	۹۰۱۴۶۵	O *

مپینگ کارکرد مغزی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۶	انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبی در حین تصویربرداری غیرتهاجمی مپینگ عملکرد مغزی، با انجام کامل تست توسط پزشک یا فیزیولوژیست، با انجام مرور بر تست و گزارش‌دهی	۹۰۱۴۷۰	O *

خدمات مشاوره ژنتیک

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۳	خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک، رودررو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه (این کد در صورتی که برای مشاوره قبل از بارداری انجام شود، تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۹۰۱۴۷۵	O

ارزیابی و بررسی دستگاه عصبی مرکزی / آزمایش‌های مربوطه (مثل شناختی، عصبی، روانی و گفتاری)

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۱۴۸۵	ارزیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبان) همراه با تفسیر و گزارش	۳ ۲ ۱	.
O *	۹۰۱۴۹۵	تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست Language Millstone Screen, II Early) با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون‌های ۴۵۱جی) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)	۱,۲ ۰,۸ ۰,۴	.
O *	۹۰۱۵۰۰	گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش	۳ ۲ ۱	.
O	۹۰۱۵۰۵	آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال و قضاوت، برای مثال دانش اکتسابی، توجه، حافظه، توانمندی‌های بینایی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه‌ریزی) با تفسیر و گزارش	۴ ۲,۵ ۱,۵	.
O *	۹۰۱۵۱۰	مجموعه تست‌های نوروفیزیولوژی	۳,۶ ۲,۴ ۱,۲	.
O	۹۰۱۵۱۵	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Battery, Wexhsler Mmory Scales, و Wisconsin Card Sorting Test, هر ساعت از وقت روان‌شناس و یا پزشک، هم برای تست‌های رودرو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۳	.
O	۹۰۱۵۲۰	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wisconsin Card و Wexhsler Mmory Scales, Battery Sorting Test), با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی، انجام شده به کمک تکنسین، هر ساعت از وقت تکنسین، رودرو	۲	.
O	۹۰۱۵۲۵	تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test), اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی	۱,۸	.
O	۹۰۱۵۳۰	تست‌های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات Ross) هر ساعت زمان یک فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی، هم برای تست‌های رودرو با بیمار ارائه شده، و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۲,۵	.

تجویز شیمی درمانی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۳,۶	تجویز شیمی درمانی زیر جلدی یا عضلانی یا بدون بیحسی موضعی به ازای هر جلسه	۹۰۱۵۳۵	O
.	۱۲,۵	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفوزیون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه	۹۰۱۵۴۰	O
.	۱۰,۵	تجویز شیمی درمانی داخل ضایعه، موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه	۹۰۱۵۴۵	O
.	۱۷	روش انفوزیون، شروع انفوزیون طولانی مدت (بیش از ۸ ساعت) نیازمند استفاده از یک پمپ قابل حمل یا قابل کاشت (برای پر کردن مجدد و نگهداری پمپ پرتابل یا یک پمپ انفوزیونی یا مخزن کاشته شده برای تجویز دارو از کد ۹۶۵۲۰ استفاده کنید)	۹۰۱۵۵۰	O
.	۱۸	تجویز شیمی درمانی، بداخل حفره پلور و حفره پریتون، نیازمند و شامل توراستنر و پریتونئوستنر	۹۰۱۵۵۵	O
.	۱۵	تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) (برای تجویز شیمی درمانی داخل مثانه ای از کد ۵۰۰۴۵۵ استفاده گردد) (برای کار گذاشتن کاتتر ساب آراکنوئید و کارگذاری پمپ انفوزیون دارو به کدهای ۶۰۰۹۹۵، ۶۰۱۰۰۰، ۶۰۱۰۲۰، ۶۰۱۰۱۵، ۶۰۱۰۱۰ و برای کارگذاری داخل بطنی و مخزن آن به کد ۶۰۰۱۲۵ مراجعه گردد).	۹۰۱۵۶۰	O
.	۵	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل حمل یا محفظه دارویی قابل کاشت، (برای پرکردن مجدد و نگهداری پمپ انفوزیون کاشتنی برای انفوزیون دارو به نخاع یا مغز از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد)	۹۰۱۵۶۵	O
.	۸,۶	تزریق شیمی درمانی، ساب آراکنوئید یا داخل بطنی، از طریق محفظه زیرجلدی، یک یا چند دارو	۹۰۱۵۷۰	O

درمان فوتودینامیک

ارزش پایه یبهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۰.۸ ۰.۵ ۰.۳	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب ضایعه بدخیم و یا مستعد بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور	۹۰۱۵۷۵	O *
.	۲ ۱.۳ ۰.۷	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری اندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، اولین ۳۰ دقیقه	۹۰۱۵۸۰	O *
.	۱ ۰.۷ ۰.۳	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری اندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، هر ۱۵ دقیقه اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد خدمت اصلی گزارش گردد)	۹۰۱۵۸۵	O * +

اعمال خاص درماتولوژیک

ارزش پایه یبهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۰.۴ ۰.۲۵ ۰.۱۵	اکتینوتراپی (نور ماوراء بنفش)	۹۰۱۵۹۰	O * +
.	۰.۴ ۰.۲۵ ۰.۱۵	فوتوکموتراپی؛ به وسیله تار و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) یا پترولاتوم و ماوراء بنفش B	۹۰۱۵۹۵	O
.	۰.۷ ۰.۵ ۰.۲	پسورآلن‌ها و ماوراء بنفش A (PUVA)	۹۰۱۶۰۰	O
.	۲ ۱.۳ ۰.۷	فوتوکموتراپی (Goeckerman و یا PUVA) برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور، نیازمند حداقل ۴ تا ۸ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پانسمان)	۹۰۱۶۰۵	O

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه یپهوشی
O	۹۰۱۶۱۰	درمان با لیزر پرتوان برای بیماری‌های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس)؛ هر تعداد ناحیه و به هر میزان سانتیمتر مربع تنها توسط متخصصین پوست قابل اخذ می‌باشد	۱۰ ۶٫۵ ۳٫۵	.
O *	۹۰۱۶۱۵	درمان با لیزر پرتوان برای سایر ضایعات پوست؛ هر تعداد ناحیه و به هر میزان سانتیمتر مربع	۵ ۳٫۵ ۱٫۵	.

طب فیزیکی و توانبخشی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه یپهوشی
O +	۹۰۱۶۲۰	ارزیابی و برنامه‌ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی	۰٫۷	.
O + *	۹۰۱۶۲۵	استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندام‌ها	۱ ۰٫۳ ۰٫۷	.
* O +	۹۰۱۶۳۰	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱	.
O	۹۰۱۶۳۵	فیزیوتراپی قفسه‌سینه شامل تمرین درمانی و ماساژ در صورت درخواست پزشک معالج برای هر روز بستری مشروط بر ثبت و گزارش در پرونده و ممهور به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت (تنها برای بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه و بخش‌های تخصصی ریه و توراکس) (مدت زمان استاندارد برای فیزیوتراپی هر بیمار حداقل ۴۵ دقیقه تعیین می‌گردد و به ازای هر ساعت، برای بیش از یک بیمار قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) استاندارد مربوطه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ می‌گردد	۴	.
O	۹۰۱۶۴۰	فیزیوتراپی یک یا چند ناحیه بیماران بستری در صورت درخواست پزشک معالج برای هر روز بستری مشروط بر ثبت و گزارش در پرونده و ممهور به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت (مدت زمان استاندارد برای فیزیوتراپی هر بیمار، حداقل ۳۰ دقیقه می‌باشد) استاندارد مربوطه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ می‌گردد	۲	.

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱,۷ ۱,۱ ۰,۶	به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی روتین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل حداقل چهار مورد برای هر ناحیه به طور گلوبال در هر جلسه (مانند آموزش ورزشکاران، درمان با کمپرس‌های گرم یا سرد، کشش مکانیکی، تحریک الکتریکی، ابزار وازوپنوماتیک، میکروویو، دیاترمی، مادون قرمز، ماوراء بنفش، یونتوفورزیس، اولتراسوند، بازآموزی عضبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش و فیتینگ ارتوز، آموزش با پروتز یا اسپلینت‌ها، آموزش برای ADL، آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش‌های مرتبط) مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۹۰۱۶۴۵	O
.	۲,۲ ۱,۷ ۰,۵	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای (شامل ارزیابی و درمان اسکلتی-عضلانی، یا حسی-حرکتی، یا ادراکی-شناختی، یا روانی-اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستی اندام‌ها و تنه، اندازه‌گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندام‌ها و تنه، توسعه مهارت‌های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش‌های یکپارچگی حسی برای تقویت پردازش حسی و تحریک پاسخ سازگاری با نیازهای محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت‌های خودمراقبتی، استفاده از روش‌های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت‌های دینامیک برای بهبود عملکرد) آموزش بازگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت با ویلچر، آموزش راه رفتن، آموزش و فیتینگ ارتوز یا اسپلینت‌ها، آموزش هندلینگ بیمار یا خانواده وی، مداخلات کاردرمانی در ضایعات دست پس از جراحی، مداخلات کاردرمانی در بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان و سایر روش‌ها یا مدالیته‌های مرتبط کاردرمانی) مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۹۰۱۶۵۰	O *
.	۲,۸ ۲ ۰,۸	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۶۰ دقیقه‌ای (شامل روش‌های درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه حرکتی و انعطاف‌پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام‌ها و تنه، بازآموزی عضبی عضلانی در فعالیت‌های نشسته/ویا	۹۰۱۶۵۵	O *

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن و اصلاح پاسجر، حس عمقی و/یا افزایش هماهنگی حرکتی، به کارگیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و سختی در کار (توانبخشی حرفه ای) مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
.	۳ ۲ ۱	انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و با اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست یا آب درمانی یا مخزن هوارد یا ورزش درمانی و یا گردش چرخشی آب مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۳۰ دقیقه	۹۰۱۶۶۰	O +
.	۴ ۲ ۲	استفاده از دستگاه لیزر پرتوان جهت کاربردهای عصبی-اسکلتی-عضلانی؛ به ازای هر جلسه (عمل مستقل) مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۹۰۱۶۶۵	O *
.	۴.۵ ۲ ۲.۵	استفاده از دستگاه ESWT (Extracorporeal Shock Wave Therapy) با توان کم، جهت درمان دردهای اسکلتی-عضلانی و ترمیم بافت نرم؛ به ازای هر جلسه (عمل مستقل) منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۹۰۱۶۷۰	O *
.	۴.۵ ۳ ۱.۵	توانبخشی بیماری‌های مزمن و ناتوان‌کننده مانند بیماران دیالیزی، دیابتیک، پیوندی، M.S، میوپاتی و استروک شامل ارزیابی پزشکی، مشاوره تغذیه و روان‌پزشکی و ورزش درمانی تحت نظارت پزشک؛ هر جلسه	۹۰۱۶۷۳	O *
.	۴ ۱.۵ ۲.۵	اسکن کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب	۹۰۱۶۷۵	O *
.	۳ ۲ ۱	Whole Body Vibration (WBV)	۹۰۱۶۷۷	O *
.	۳ ۲ ۱	استفاده از دستگاه Magnetic Field Therapy جهت توانبخشی اندام‌ها؛ به ازای هر جلسه منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)	۹۰۱۶۸۰	O *

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۱۶۸۳	توانبخشی ریوی شامل ارزیابی پزشکی، مانیتورینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه	۴٫۵ ۳ ۱٫۵	.
O *	۹۰۱۶۸۵	توانبخشی فعال DBC (Documented Based Care) برای ستون فقرات و اندام‌ها؛ هر جلسه	۳٫۵ ۲٫۵ ۱	.
O *	۹۰۱۶۹۰	Taping Kinesio	۲٫۲ ۱٫۷ ۰٫۵	.
O *	۹۰۱۶۹۲	Six Minute Walk Test (۶MWT) شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی‌متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب	۴٫۵ ۳ ۱٫۵	.
O *	۹۰۱۶۹۵	آموزش و فیتینگ ارتز (شامل ارزیابی و فیتینگ که در جای دیگر گزارش نشده است) اندام‌های فوقانی، اندام‌های تحتانی و یا تنه (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۲	.
O *	۹۰۱۷۰۰	آموزش با پروتز، اندام‌های فوقانی و یا تحتانی (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۱٫۵	.
O *	۹۰۱۷۰۵	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قبلی (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۱٫۲	.

درمان تغذیه‌ای طبی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۱۷۱۰	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران بستری شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری‌ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی‌ها و عدم تحمل‌های غذایی) درخواست، بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (ثبت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه‌های تغذیه‌ای برای هر دوره بستری (این کد تنها برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۲	.

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱,۸	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی‌ها و عدم تحمل‌های غذایی) درخواست، بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (ثبت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه‌های تغذیه‌ای	۹۰۱۷۱۵	O *
.	۱,۵	گروهی (۲ نفر یا بیشتر)، برای ارزیابی درمان با رژیم‌های طبی و/یا مداخله‌های انجام شده) به ازای هر جلسه	۹۰۱۷۲۰	O *
.	۳	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای (PPN) به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹۰۱۷۲۵	O
.	۴,۳	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای وریدی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹۰۱۷۳۰	O
.	۳,۵	تدوین، نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹۰۱۷۳۵	O
.	۲	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹۰۱۷۴۰	O *
.	۲,۲	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد) (کد ۹۰۱۷۴۵ را با کد ۹۰۱۷۱۰ گزارش نگردد)	۹۰۱۷۴۵	O
.	۰,۸ ۰,۴ ۰,۴	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور مچ دست، دور بازو، دور سر، دور کمر، دور باسن، فشارخون و ضخامت چربی زیرجلدی و/یا درصد چربی کل بدن) و محاسبه و ثبت شاخص‌های تن سنجی و مقایسه با	۹۰۱۷۵۷	O + *

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
		استاندارد (به عنوان نمونه: IBW, BMI, BMR, WHR) و تفسیر نتایج		

طب سوزنی و طب جایگزین

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱,۲ ۰,۸ ۰,۴	طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	۹۰۱۷۶۰	O *
.	۱,۵ ۱ ۰,۵	طب سوزنی با تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	۹۰۱۷۶۵	O *
.	۱,۲	بخور یا انکباب	۹۰۱۷۶۸	O *
.	۲,۴ ۱,۸ ۰,۶	حجامت تر	۹۰۱۷۷۰	O *
.	۱,۲ ۰,۸ ۰,۴	حجامت خشک (توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور)	۹۰۱۷۷۵	O *
.	۱,۵ ۱ ۰,۵	حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور	۹۰۱۷۸۰	O *
.	۳,۳ ۲,۲ ۱,۱	حقنه درمانی (عمل مستقل)	۹۰۱۷۸۵	O *
.	۶ ۴ ۲	فصد	۹۰۱۷۹۰	O *

درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۳,۵ ۲,۵ ۱	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۹۰۱۷۹۵	O *
.	۵,۵ ۳,۵ ۲	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۹۰۱۸۰۰	O *

درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۲,۵ ۱,۵ ۱	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT): نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	۹۰۱۸۰۵	O *
.	۴ ۲,۵ ۱,۵	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT): نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	۹۰۱۸۱۰	O *

آموزش و تعلیم بیمار به منظور انجام مراقبت‌های شخصی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱,۲	برگزاری کلاس اصول حفظ تندرستی و مراقبت از خود و یا آموزش به بیمار برای هر بیمار براساس پروتکل‌های تدوین شده توسط فردی حرفه‌ای (پزشک یا غیرپزشک) حداقل ۳۰ دقیقه	۹۰۱۸۱۵	O *

خدمات غیر حضوری پزشکی

خدمات تلفنی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱,۵	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل ۳۰ دقیقه	۹۰۱۸۲۰	O *

ارزیابی آنلاین

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ی
O *	۹۰۱۸۲۵	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس) حداقل ۳۰ دقیقه	۲	.

خدمات پزشکی قانونی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌ی
O *	۹۰۱۸۳۵	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی	۶	.
O *	۹۰۱۸۴۰	اتوپسی کامل یا پارشیل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۳۰	.
O *	۹۰۱۸۴۵	نمونه‌برداری از جسد برای آزمایشات سم‌شناسی و سرولوژی و یا آسیب شناسی	۱۰	.
O *	۹۰۱۸۵۰	اتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیل) توسط متخصص پزشکی قانونی	۲۵	.
O *	۹۰۱۸۵۵	تفسیر نتایج آزمایشات آسیب‌شناسی، سم شناسی و یا پاراکلینیک	۱	.
O *	۹۰۱۸۶۰	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (نوزاد مرده یا تازه به دنیا آمده)	۱۵	.
O *	۹۰۱۸۶۵	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی جهت رضایت نامه یا برائت‌نامه	۲,۵	.
O *	۹۰۱۸۷۰	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی برای بیماران پرخطر	۳,۵	.
O *	۹۰۱۸۷۵	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی، پیوند اعضا، سلامت بکارت و سایر موارد ذکر نشده	۳	.
O *	۹۰۱۸۸۰	ارزیابی بیمار قربانی کودک آزاری، تجاوز جنسی، لواط، توسط متخصص پزشکی قانونی	۳	.

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۳,۵	ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا از کار افتادگی	۹۰۱۸۸۵	O*
.	۳	ارزیابی تخصصی همسر آزاری، سالمند آزاری، فرزند خواندگی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی، تعیین سن رشد، بلوغ، سلامت جسمی- روانی و یا تعیین سن؛ هر یک	۹۰۱۸۹۰	O*
.	۵	ارزیابی بیمار ترومایی توسط متخصص پزشکی قانونی	۹۰۱۸۹۵	O*
.	۶	ارائه گزارش پزشکی در دادگاه	۹۰۱۹۰۰	O*

سایر خدمات و اقدامات

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۱,۵	تجویز اپیکاک یا مواد مشابه برای استفراغ و تحت نظر داشتن تا زمان خالی شدن معده از سم	۹۰۱۹۱۰	O
.	۱۰ ۷ ۳	درمان با اکسیژن پرفشار (Hyperbaric Oxygen Therapy) به ازای هر جلسه برای بیماران زخم پای دیابتیک و بیماری غرق شدگی	۹۰۱۹۱۵	O
.	۱۳ ۹ ۴	تزریق داخل مفصل و بافت نرم اوزن (O _۳) یا اوزن‌تراپی (Ozone Therapy) جهت درد و اختلالات اسکلتی-عضلانی	۹۰۱۹۱۷	O*

خدمات ارزیابی و مدیریت (E&M) بیماران بستری (ویزیت و مشاوره)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
.	۴,۶	ویزیت روز اول بستری	۹۰۱۹۲۰	O
.	۵,۵	ویزیت اولیه نوزاد متولد شده	۹۰۱۹۲۵	O
.	۳,۶	ویزیت روز دوم به بعد بستری	۹۰۱۹۳۰	O
.	۲	ویزیت روز ترخیص	۹۰۱۹۳۵	O
.	۴,۶	انجام مشاوره برای بیماران بستری	۹۰۱۹۴۰	O

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۱۹۴۵	مشاوره برای پزشک مدعو (در صورتی که پزشک از رشته‌های تخصصی شاغل در آن بیمارستان نباشد)	۶	.
O	۹۰۱۸۳۰	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه برای نوزاد نارس	۶	.
O	۹۰۱۹۵۰	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری‌های پزشکی و آزمایش‌ها، مرحله‌بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته‌های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۵	.
O	۹۰۱۹۵۵	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان‌های چند بار در روز را نیز شامل می‌شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج‌تایی در نظر گرفته می‌شود (شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا set up درمان)	۳	.

ارائه مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین مراکز درمانی

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O *	۹۰۱۹۶۰	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	۱۲	.
O + *	۹۰۱۹۶۵	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره، به ازای هر ساعت اضافه	۶	.

خدمات مراقبت بحرانی در بخش اورژانس

خصوصیت کد	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
O	۹۰۱۹۷۰	مراقبت بحرانی (اطفال و بزرگسالان) سطح یک تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران اغمایی، مالتیپل تروما و بدحال براساس پرتکل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۶	.

۰	۴,۵	ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس (براساس پرتکل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۹۰۰۹۷۵	O
---	-----	--	--------	---

خدمات طب پیشگیری جهت کاهش ریسک فاکتورها و تغییر رفتار (خدمات کلینیک طب پیشگیری)

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۲,۲	ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	۹۰۱۹۷۵	O
۰	۳	ارائه مشاوره گروهی (حداقل ۲ نفر تا ۸ نفر) طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	۹۰۱۹۸۰	O

احیاء نوزاد در اتاق عمل یا بخش مراقبت ویژه نوزادان

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۱۵	احیاء نوزاد: دادن تنفس با فشار مثبت و/یا ماساژ با فشار روی قفسه‌سینه در صورت نارسایی حاد تنفسی و یا قلبی (کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۹۰۱۹۹۰	O

ارائه خدمات در منزل

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۲,۲۵	ارائه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه، مراجعه گردد و استفاده از این کد برای گزارش هزینه‌های فنی برای مراقبت در منزل می‌باشد)	۹۰۱۹۹۵	O + *

خدمات مدیریت دارویی

ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی	شرح کد	کد ملی	خصوصیت کد
۰	۰,۰۶	مدیریت خدمات دارویی برای بیماران بستری به ازای هر روز بستری با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۹۰۲۰۱۵	O *
۰	۳	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک داروساز بر بالین بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	۹۰۲۰۲۵	O *